



FUNDACIÓN EDUCATIVA CERREJÓN "FECEN"
COLEGIO ALBANIA
Albania, La Guajira

Aprobado según Resolución No. 024 de Enero 21 de 2009
Inscripción DANE 344430001303
Registro ICFES 050724

EXAMEN MÉDICO ESCOLAR

Fecha _____

Nombre del alumno _____ Grado _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Grupo Sanguíneo _____ RH _____ Peso _____ Talla _____

Perímetro torácico cms. _____ Agudeza visual _____

Agudeza auditiva _____ Dentadura _____ Nariz _____

Aparato circulatorio _____ Aparato respiratorio _____

Aparato digestivo _____ Columna vertebral _____

Constitución: _____

Alergias: Alimentos ___ Medicamentos ___ Ambientales ___ Picadura de insectos ___
Precisar _____

Enfermedades sufridas en los últimos dos años _____

Existe algún defecto físico? _____

Esta tomando algún medicamento? _____
Para que? _____

Ha sido intervenido quirúrgicamente? Si ___ No ___
Explique _____

Tiene algún impedimento o limitación para realizar actividades deportivas _____

Observaciones y/o recomendaciones _____

Firma del medico
RM _____



A.A. 12344 Bogotá
Tels. (+5) 350 5804 Fax: (+5) 7774969
e-mail: info@colegioalbania.edu.co

C/O CERREJON (LMN)
Casillero #: 121986TPOCO P.O. Box 229045
Miami, Fl. 33222
U.S.A.

