



FICHA MÉDICA FINAL

APELLIDO Y NOMBRE:.....

DNI:..... **EDAD:**..... **GRUPO SANGUINEO:**..... **RH:**.....

ANTECEDENTES PERSONALES:.....

.....

**Marque según corresponda.
(S/P Sin Particularidades – C/P: Con Particularidades)**

E.C.G

☐ **Obs**

--

Examen ORL

☐ **Obs**

--

Examen Fonoaudiológico

☐ **Obs**

--

Dejo constancia que en la localidad de a los del mes de del año 20..... he evaluado y revisado los estudios y análisis solicitados por el **Instituto Superior de Educación Física Nº11**; como así también he examinado al paciente, por lo tanto se concluye que se encuentra en **buen estado psicofísico** y se encuentra **apto** para ingresar al cursado de la **Carrera de Técnico Superior en Periodismo Deportivo** al momento del examen.

Estampilla

Estampilla

Firma Médico actuante

Sello Médico actuante

Nota: Los exámenes médicos podrán tener una antigüedad de hasta 6 (seis) meses y los datos de los mismos deberán volcarse en la presente planilla: