

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



EXAMEN MEDICO

FECHA DE REVISIÓN

21 JUN. 2021

1.- DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA ESCUELA:			
DOMICILIO:	ALCALDIA:		
TELÉFONO:	TURNO:	GRADO:	NIVEL ESCOLAR:
NOMBRE DEL ALUMNO:		Francisco Javier Morales Marin	SEXO: Masculino
FECHA DE NACIMIENTO O "CURP"	22/Agosto/1963	UNIDAD MEDICA QUE LO ATIENDE	Consultorio Medico BN
NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:			
DOMICILIO:	Rosa #71, Las Rexes 2da cala, Tlalneguilla de Bz	TELÉFONO:	5585183931

2.- ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES (información proporcionada por el padre o tutor)

No.	PATOLOGÍA	1°	2°	3°	No.	PATOLOGÍA	1°	2°	3°
01	TUBERCULOSIS	X			09	ALCOHOLISMO	X		
02	CARDIOPATÍAS	X			10	OBESIDAD	X		
03	HIPERTENSIÓN	X			11	HEPATITIS	X		
04	EPILEPSIA	X			12	TOXICOMANÍAS	X		
05	ENF. MENTAL O NERVIOSA	X			13	ONCOLÓGICOS	X		
06	DIABETES	X			14	REUMÁTICOS	X		
07	TABAQUISMO	X			15	OTRAS	X		
08	HEMOFÍLICOS	X			16	NIEGA ANTECEDENTES	X		

3.- ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS (información proporcionada por el padre o tutor)

No.	PATOLOGÍA	1°	2°	3°	No.	PATOLOGÍA	1°	2°	3°
01	ALERGIAS	X			12	CONVULSIONES	X		
02	CARIES	X			13	MENINGITIS	X		
03	AMIGDALITIS DE REP.	X			14	TRAUMATISMOS SEVEROS	X		
04	RESPIRACIÓN ORAL	X			15	MUTILACIONES	X		
05	TOS PERSISTENTE	X			16	MALFORMACIONES	X		
06	ASMA	X			17	ESTRABISMO	X		
07	TUBERCULOSIS	X			18	TOXICOMANÍAS	X		
08	CARDIOPATÍAS	X			19	ALCOHOLISMO	X		
09	DIARREAS FRECUENTES	X			20	TABAQUISMO	X		
10	PARASITOS INTESTINALES	X			21	OTRAS	X		
11	HEPATITIS	X			22	NIEGA ANTECEDENTES	X		

4.- EXAMEN FÍSICO

Fc. (78f)

Fr. (192)

Temp. (38°)

Tipo Sanguíneo (Desconoce)

PESO	1°	2°	3°	TALLA:	1°	2°	3°	ESQUEMA DE INMUNIZACIONES
59.7 Kg		Kg	Kg	169 cm	cm	cm	cm	Completo <input checked="" type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Nulo <input type="checkbox"/>

ESTADO NUTRICIONAL

CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL	X		
MALNUTRICIÓN			
LEVE			
MODERADA			
SEVERA			
SOBREPESO			
OBESIDAD			

AGUDEZA VISUAL

	1°	2°	3°
O.D.	20/	20/	20/
O.I.	20/	20/	20/
CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL			
DISMINUIDA			
USA LENTES			
OTRAS			

AGUDEZA AUDITIVA

CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL	X		
DISMINUIDA			
PRÓTESIS			
OTRAS			
OÍDO DERECHO			
OÍDO IZQUIERDO			

DIGESTIVO

CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL	X		
DIARREA			
PARASITOSIS			
OTRAS			

PROBLEMAS DE DESARROLLO

CONCEPTO	1°	2°	3°
MALTRATO			
PROB. DE CONDUCTA			
PROB. DE APRENDIZAJE			
PROB. DE LENGUAJE			

CARDIOVASCULAR

CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL	X		
SOPLO FISIOLÓGICO			
SOPLO ORGÁNICO			
ARRITMIAS			
OTRAS			
F. REUMÁTICA			

FECHA	NIVEL ESCOLAR	DIAGNÓSTICO	INST. MÉDICA	NOMBRE, NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL Y FIRMA DEL MÉDICO
21 (Junio) 2024		Clinicamente sano (Apto para laborar)		