

## SCOUTS DE ARGENTINA ASOCIACION CIVIL

Personería Jurídica Nacional: Res. I.G.J. Nº999 del 24/09/1998

CUIT 30-69732250-3 - IVA: Exento

## FORMULARIO DE FICHA MÉDICA

ANEXO 3 - NORMA CE004-08

Deberá ser llenada por un médico (se recomienda que se trate de realizar por el médico de cabecera) La misma tiene como finalidad, conocer el estado actual de salud, previo al acantonamiento o campamento, mediante un examen clínico de rutina, que permite detectar alguna enfermedad infecto contagiosa o padecimiento que impide salir de campamento, o poseer, en conocimiento del dirigente, algún recaudo o dieta que deba guardar durante el mismo.

Apellidos:	
Nombres:	
D.N.I.:	Fecha de Nacimiento: / /
Domicilio:	
Teléfono:	Tel. p/emergencias:
Nombre de la Obra Social o	Prepaga:
Nro de Credencial:	Tel de URGENCIAS:
Lugar de Atención:	
_	añe con la Credencial de la Obra Social o Prepaga y con los requisitos que sugiere la
Peso/talla:Ka	g/mts.
Ha cursado alguna enfermedad en las semanas previas a la salida. ¿Cuál?	
Necesita continuar con algún tratamiento? O tomar algún recauda? ¿Cuál?	
(Adjuntar documento firmado por pro	ofesional respaldatorio indicando medicamento, dosis, etc.)
	nte, amigo o compañero de colegio) con alguna enfermedad
infecto contagiosa?	
¿Cuál?	?cCuándo?
	EXAMEN FÍSICO
Consignar datos positivos	
Ojos	
Nariz	
Fauces	
Piel	
Mucosas	
Caries	
Ap. respiratorio	
Ap. cardiovascular	
Abdomen	
Adenopatías	
Osteoartículomuscular	
Firma del Médico Sello	Lugar: Fecha: / /