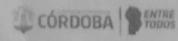
## Ministerio de SALUD EDUCACIÓN



CERTIFICADO UNICO DE SALUD (C.U.S.)

A LLENAR POR PROFESIONAL MEDICO MATRICULADO A NIVEL PROVINCIAL - VALIDEZ POR 1 ANO. PARA INGRESO ESCOLAR, ACTIVIDADES DE EDUCACION FISICA CURRICULARES Y EXTRA CURRICULARES

FECHA 7701 722 Georgeli Expe	D.N.I. Nº 44.346.562
FECHA 7701 722  Apellido y Nombre  Fecha Nacimiento 16/12/02 Edad 19  Domicilio Luces Fernandez 351	Sexo: M. Lugar de nacimiento: Cardoba Argentina Localidad: Cardoba. Tel: 351 - 389 2619
ANTECEDENTES:	EXÁMEN FÍSICO
1. VACUNACIONES	Peso 6 Z Talla 1, 7 Z IMC Diagnóstico Antropométrico
Carnet Completo	ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN ¿Solicita Plan Alimentario Especial para Comedor Escolar? SI NO  ¿Cuál?
DEBE COMPLETAR ESQUEMA CON:	EXÁMEN OFTALMOLÓGICO
2. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	Agudeza Visual Der 10 10
Enfermedades Importantes:	Usa anteojos
***************************************	
Cardiovasculares	Otros:
Trauma c/alt.funcional:	EXAMEN FONOAUDIOLOGICO
Alergias (especificar):	EXÁMEN PIELY T.C.S.C
Auditivos	EXAMEN ODONTOLOGICO
Diabetes Chagas Neurológico Otras:  3. CONDICIONES DE RIESGO:	EXÁMEN CARDIOVASCULAR Auscultación: Arritmia: Soplos Tensión Art: EXÁMEN RESPIRATORIO  EXÁMEN ABDOMEN  EXÁMEN ABDOMEN
4. MEDICAMENTOS PRESCRIPTOS:	EXÁMEN GENITOURINARIO.
5. DURANTE ACTIVIDAD FÍSICA PREVIA SUFRIO	
SI NO	O: Menarca
Cansancio extremo	EXAMEN ENDOCRINOLOGICO
Precordalgias. Cefaleas. Vómitos. Otros.	Miembros Sup.  Miembros Inf.  Nor. Cif. Lord. Esc.  Miembros Sup.  OROSCO TUIS DAVID  Miembros Inf.  OROSCO TUIS DAVID  Traumatología y ortopadia
	COMENTARIOS Y/O DERIVACIONES. (Adjuntar informes)
Hago constar que Prespudi coquel	Se encuentra en condiciones para el ingreso
acuerdo al examen clínico actual y en reposo	curriculares y lo establecido en la Resolución M.E. 57 de practicado en la fecha.
Cat I	ARTE ASOBA OTO
NOTIFICADO Firma/del padre / madre/ Tutor /a	Firma y sello del Médigo