



## FICHA MÉDICA AUDICIÓN BALLETO OFICIAL COSQUIN 2019

### DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE: .....

DNI:..... EDAD:..... FECHA DE NACIMIENTO: .....

DOMICILIO:..... LOCALIDAD: .....

TEL FIJO Y CELULAR: .....

### ANTECEDENTES

1- VACUNACIONES			
VACUNA	SI	NO	IGNORA
B.C.G.			
TRIPLE			
DOBLE			
SABIN			
REFUERZO ANTITETANICA			
OTRAS			

### 2- ANTECEDENTES PATOLOGICOS (fecha aproximada)

ENFERMEDADES IMPORTANTES:.....

.....

CIRUGIAS:.....

.....

TRAUMATISMOS IMPORTANTES: .....

.....

ALERGICOS (ESPECIF).....

.....

- ENFERMEDADES IMPORTANTES EN LA FAMILIA DIRECTA (Padres – Abuelos)

DIABETES

ASMA

CHAGAS

HIPERTENCION

EPILEPSIA

Diatesis Hemorr.

REUMAS

OTRAS  Cuáles ?.....

3- HABITOS TOXICOS			
	SI	NO	MODALIDAD Y CANTIDAD
ALCOHOL			
TABACO			
OTROS			

4- MEDICAMENTOS NO PRESCRIPTOS			
	SI	NO	ESPECIFICAR
ESTIMULANTES			
ESTEROIDES			
ANABOLICOS			

5- MEDICAMENTOS PRESCRIPTOS			
Medicamento	Dosis	Via	Horarios

**6- EXAMEN FISICO**

PESO..... TALLA..... Rel. PESO/TALLA.....

**7- EXAMEN OFTALMOLOGICO**

AGUDEZA VISUAL DER..... IZQ.....

	SI	NO	MOTIVO
USA ANTEOJOS			
OTROS			

**8- EXAMEN CARDIOVASCULAR**

AUSCULTACION:.....  
 .....  
 ..... Frec. Card:.....T.A.:...../.....

ELECTROCARDIOGRAMA:.....

**9- EXAMEN RESPIRATORIO**

.....

10- EXAMEN OSTEOARTICULAR				
	Normal	Cifosis	Lordosis	Escoliosis
COLUMNA VERTEBRAL				
	Normal	Dificultad	Anomalía	
MIEMBRO SUP.				
MIEMBRO INF.				

11- EXAMEN NEUROLOGICO	
OTE	
PC	
S. MOTOR	
S. SENSITIVO	
TAXIA	
PRAXIAS/GNOSISAS/LENGUAJE	
Otro, etc.	

Apto, desde el punto de vista físico, para desarrollar actividades físico–recreativas QUE TENGAN QUE VER CON LA DANZA Y SUS MODALIDADES FOLKLORICAS, CLASICA Y/O CONTEMPORANEA.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Fecha:     /     /