



FICHA MÉDICA

TODOS LOS EXÁMENES AQUÍ PREVISTOS DEBEN REALIZARSE AL SOLICITAR LA LICENCIA (DE AFICIONADO O PROFESIONAL) Y REPETIRSE ANUALMENTE, SALVO DONDE SE INDIQUE LO CONTRARIO)

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: Edad:
Domicilio:
Localidad: Teléfono:
Fecha y Lugar de Nacimiento: Estado Civil:
Documento N°: Club:
Escolaridad: Ocupación:

ANAMNESIS

Antecedentes Familiares:
.....
Antecedentes Personales:
.....
Hábitos: Dieta: Fuma: Alcohol: Sueño:

EXAMEN FÍSICO

SISTEMA CARDIOVASCULAR:
..... T.A.:/..... mmHg. F.C.:
SISTEMA RESPIRATORIO:
.....
APARATO LOCOMOTOR: COLUMNA: ESCOLIOSIS:
MIEMBROS INFERIORES:
..... PIE PLANO:
MIEMBROS SUPERIORES:
..... MANOS:
PALPACIÓN DE ABDOMEN:
.....
HERNIAS: VARICOCELE: VÁRICES:
APARATO UROGENITAL:
.....
SISTEMA NERVIOSO: FUERZA EN LOS 4 MIEMBROS:..... COORDINACIÓN:
OTRAS OBSERVACIONES:
.....

(Continúa en página 2)



EXÁMENES COMPLEMENTARIOS
(ADJUNTAR ESTUDIOS CON SUS INFORMES)

1) EVALUACIÓN OFTALMOLÓGICA: AGUDEZA VISUAL S/C: MEDICIÓN OI: MEDICIÓN OD:
FONDO DE OJOS:

2) EVALUACIÓN ODONTOLÓGICA:

3) ECOGRAFÍA MAMARIA:

4) LABORATORIO: HEMOGRAMA: ERITROSEDIMENTACIÓN:

GLUCEMIA: UREMIA: CREATININA: HEPATITIS B:

COLESTEROL: HDL: LDL: HEPATOGRAMA:

VDRL: CHAGAS/MAZZA: TSH:

ORINA COMPLETO:

5) ESTUDIOS QUE DEBEN REALIZARSE AL SOLICITAR LA LICENCIA Y REPETIRSE CADA 2 AÑOS:

RX TORAX (FRENTE):

ECG: EEG:

OTROS ESTUDIOS:

6) ESTUDIOS QUE DEBEN REALIZARSE SÓLO AL SOLICITAR LA LICENCIA DE AFICIONADO O PROFESIONAL:

ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL:

7) ESTUDIOS ADICIONALES QUE DEBEN REALIZARSE PARA REHABILITAR LA LICENCIA LUEGO DE 2 AÑOS DE INACTIVIDAD:

AUDIOMETRÍA: CAMPIMETRÍA:

ERGOMETRÍA: RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO:

APTO

COMPETITIVO

RECREATIVO

FECHA:

NO APTO

TRANSITORIO

DEFINITIVO

.....
FIRMA y SELLO MÉDICO