. **Li.S.F.I.**



Liga Sur de Fútbol Infantil
FICHA MÉDICA
DISCIPLINA: Fútbol infantil

FECHA:……/……/……

Nombre y Apellido:……
Domicilio:…… Telefonos:……..
Sexo: …… Peso:…… Altura……Edad:…….
D.N.I:……..

Datos a completar por los padres o tutor

¿Nació de parto normal?	**Si - No**
Vacunaciones	
B.C.G	**Si - No**
Triple viral	**Si - No**
Antisarampionosa	**Si - No**
Meningitis	**Si - No**
Doble	**Si - No**
Refuerzo de antitetánica	**Si - No**
Enfermedades	
Sarampión	**Si - No**
Varicela	**Si - No**
Rubéola	**Si - No**
Escarlatina	**Si - No**
Coqueluche (tos convulsa)	**Si - No**
Parotiditis (paperas)	**Si - No**
Otras:……	
Diabetes	**Si - No**
Tipo de medicación:……	
Hepatitis	**Si - No**
Asma o enfermedad alérgica	**Si - No**
De responder si; indique el tipo de alergia:……	
traumatismo de cráneo	**Si - No**
Fracturas	**Si - No**
¿Cual?..... ……	
Epilepsia	**Si - No**
Medicación:……	
Dirritmia	**Si - No**
Intervenciones quirúrgicas	**Si - No**
Cual:……	
Lesiones deportivas	**Si - No**
Cual:…… ……	
Medicación de uso habitual y causa…… ……	

Datos a completar por el medico

Examen Fisco	
Semiología (consigne datos positivos)	
Afecciones en el Aparato respiratorio	SI - NO
Descríbalo:……	
Aparato Cardiovascular	
Pulso……..	
Tensión:…… Auscultación……	
Electrocardiograma……..	
Examen Laboratorio Indicar niveles estables o alterados sobre los parámetros considerados normales	
Hemograma	
Urinálisis	
Perfil Renal	
Perfil Lipídico	
Perfil Hepático:	
Perfil Tirodeo	
Glucemia	
Examen Ofmatologico	
¿Usa anteojos?	SI - NO
Otros datos a consignar:……..	
Examen buco dental	
Falta de piezas	SI - NO
Caries	SI - NO
Otros datos a consignar:…… ……	
En caso de consignar algún dato distinto resultante de la revisión clínica descríbalo a continuación …… …….. ……..	
De esta manera el niño se encuentra capacitado para realizar deportes competitivos	**SI - NO**

Firma del medico:……..

Sello y Matricula Profesional:……..

Firma del Padre, Madre o Tutor:……

Aclaración:……

LC/DNI:……

TELEFONO DEL MEDICO DE CABECERA:…….

Todos los datos revisten carácter de declaración jurada, por lo tanto, toda la información falsa que bajo la responsabilidad de los padres y del medico exclusivamente. Del mismo modo, cualquier cambio en la aptitud del niño, deberá ser notificada a la brevedad a la institución. Adjuntar certificado de alta médica.