



EXAMEN MEDICO

FECHA DE REVISIÓN _____

1.- DATOS GENERALES.

NOMBRE DE LA ESCUELA. _____
 DOMICILIO. **XOMPOL NO. 51 COL. SAN MATEO XALPA, C.P. 16900, ALCALDÍA XOCHIMILCO, CDMX,** Tel.: 5665 5450 EXT. 128
 TURNO: MATUTINO GRADO: _____ NIVEL ESCOLAR: _____
 NOMBRE DEL ALUMNO. _____ EDAD. _____ SEXO. _____
 FECHA DE NACIMIENTO O CURP. _____ UNIDAD MEDICA QUE LO ATIENDE. _____
 NOMBRE DEL PADRE O TUTOR. _____
 DOMICILIO. _____ Tel.: _____

2.- ANTECEDENTES HEREDITARIOS Y FAMILIARES (Información proporcionada por el padre o tutor).

No. PATOLOGÍA	1°	2°	3°	No. PATOLOGÍA	1°	2°	3°
01 TUBERCULOSIS				09 ALCOHOLISMO			
02 CARDIOPATÍAS				10 OBESIDAD			
03 HIPERTENSIÓN				11 HEPATITIS			
04 EPILEPSIA				12 TOXICOMANÍAS			
05 ENF. MENTAL O NERVIOSA				13 ONCOLÓGICOS			
06 DIABETES				14 REUMÁTICOS			
07 TABAQUISMO				15 OTRAS			
08 HEMOFÍLICOS				16 NIEGA ANTECEDENTES			

3.- ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS (Información proporcionada por el padre o tutor).

No. PATOLOGÍA	1°	2°	3°	No. PATOLOGÍA	1°	2°	3°
01 ALERGIAS				12 CONVULSIONES			
02 CARIES				13 MENINGITIS			
03 AMIGDALITIS DE REP.				14 TRAUMATISMOS SEVEROS			
04 RESPIRACIÓN ORAL				15 MUTILACIONES			
05 TOS PERSISTENTE				16 MALFORMACIONES			
06 ASMA				17 ESTRABISMO			
07 TUBERCULOSIS				18 TOXICOMANÍAS			
08 CARDIOPATÍAS				19 ALCOHOLISMO			
09 DIARREAS FRECUENTES				20 TABAQUISMO			
10 PARÁSITOS INTE				21 OTRAS			
11 STINALES				22 NIEGA ANTECEDENTES			

4.- EXAMEN FÍSICO.

Fc. () Fr. () Temp. () Tipo Sanguíneo. ()

PESO 1° 2° 3° TALLA 1° 2° 3° ESQUEMA DE INMUNIZACIONES
 _____ Kg. _____ Kg. _____ Kg. _____ cm. _____ cm. _____ cm. Completo _____ Incompleto _____ Nulo _____

ESTADO NUTRICIONAL.

CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL			

MALNUTRICIÓN.

LEVE	1°	2°	3°
MODERADA			
SEVERA			
SOBREPESO			
OBESIDAD			

AGUDEZA VISUAL.

O.D.	1°	2°	3°
20/			
O.I.	1°	2°	3°
20/			

CONCEPTO.

NORMAL	1°	2°	3°
DISMINUIDA			
USA LENTES			

OTRAS.

AGUDEZA AUDITIVA.

CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL			
DISMINUIDA			
PRÓTESIS			

OTRAS

OÍDO DERECHO _____
 OÍDO IZQUIERDO _____

DIGESTIVO.

CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL			
DIARREA			
PARASITOSIS			

OTRAS

PROBLEMAS DE DESARROLLO.

CONCEPTO	1°	2°	3°
MALTRATO			
PROB. DE CONDUCTA			
PROB. DE APRENDIZAJE			
PROB. DE LENGUAJE			

CARDIOVASCULAR.

CONCEPTO	1°	2°	3°
NORMAL			
SOPLO FISIOLÓGICO			
SOPLO ORGÁNICO			
ARRITMIAS			

OTRAS



