



APKU - Formulario de examen médico



1-APELLIDO Y NOMBRE				2-DNI		3-EDAD	
4-FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			5-FECHA DE EXAMEN		6-GRUPO SANG./FACTOR RH		
7-DIRECCION DEL EXAMINADO					TE:		
8-ANTECEDENTES DEPORTIVOS AUTOMOVILISTICOS							
A- ANTECEDENTES PERSONALES				HA PADECIDO		PADECE DE:	
TILDAR CADA ITEM				SI	NO	SI	NO
FIEBRE REUMATICA-GLOMERULONEFRITIS							
ASMA-NEUMONIA-BRONCONEUMONIA							
PTITIS-SINUSITIS-ANGINA							
COLICO BILIAR/RENAL							
HERIDAS-TRAUMATISMOS							
INTERVENCIONES QUIRURGICAS							
PERDIDA DE CONOSIMIENTO-DESMAYOS							
CONVULSIONES-EPILEPSIA							
ANSIEDAD-DEPRESION-IRRITABILIDAD							
FUMA? CUANTOS CIGARRILOS DIARIOS?							
BEBIDAS ALCOHOLICAS-CANTIDAD							
B- ANTECEDENTES FAMILIARES							
PADRES VIVEN?				FALLECIDOS		CAUSA?	
ESPOSA							
HIJOS							
declaro que los datos que anteceden dados por mi son la fiel exposicion de la verdad							
				firma			
D- BIOMETRIA:			ALTURA			PESO	
E- EXAMENES DE LABORATORIO							
SANGRE					ORINA		
GLUCEMIA		UREMIA		ERITRO			
GL.ROJOS		BLANCOS	HEMOGL.		HEMOT.		
FORM.H.	E	B	L	M			
SEROLOGIA			G.S.		RH		
X.F.T.T.							
ACIDO URICO							
F- EXAMEN CLINICO							
NORMAL				ANORMAL		OBSERVACION	
	CABEZA-CARA-CUELLO						
	TORAX Y PULMONES						
	CORAZON-RITMO-SONIDOS						
	SISTEMA VASCULAR						
	ABDOMEN Y VISCERAS						
	ANO-RECTO						
	SISTEMA ENDOCRINO						
	GENITO-URINARIO						
	PIEL-LINFATICOS						

G-EXAMEN CLINICO CARDIOLOGICO		
PRESION ARTERIAL RECOSTADO		PULSO
EC.G.		
OBSERVACION:		
H-EXAMEN OFTALMOLOGICO		
AGUDEZA VISUAL LEJANA	O.D	c/c
	O.I	c/c
VISION MONOCROMATICA		
CAMPO VISUAL Y PERIMETRO		
FUNDO DE OJO	TENSION INTRACULAR	
OBSERVACION:		
I-EXAMEN ORTOPEDICO-TRAUMATOLOGICO		
CLINICA		
RX-LUNBOSACRA		
OTRAS		
OBSERVACIONES:		
J-EXAMEN NEUROLOGICO		
CLINICA		
ELECTRO-ENCEFALOGRAMA N.R.D.		
CONCLUSIONES:		
K-PSICOLOGIA		
TEST PSICOLOGICOS		
ENTREVISTA		
OBSERVACIONES:		
L-TELERX DE TORAX		
OBSERVACIONES:		
MAL DE CHAGAS:		
CALIFICACION: APTO ☐ NO APTO ☐		
FIRMA JEFE DE GABINETE		