

VIII DESAFÍO de Habilidades Bomberiles 2019

11 al 13 de Octubre. Rosario, Santa Fe



Ficha Médica

1. Datos Personales

Apellido y Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ DNI: _____

2. Antecedentes Personales

2.1. Enfermedades SI NO

Diabetes

Hipertensión

Dislipemias

Epoc

Asma

Otras enfermedades: _____

Operaciones: _____

Hábitos: _____

Tabaquismo: _____

2.2. Medicación Actual

Alergias Medicamentosas: _____

Alergias a Otros Elementos: _____

Antecedentes Traumatológicos: _____

Cicatrices y/o otros Elementos Identificatorios: _____

Observaciones: _____

3. Situación Médica Actual:

TALLA (Mts) _____ PESO (Kg) _____ SEXO _____ GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR _____

Contextura Física: _____

Tensión Arterial: _____ Sentado: _____ Parado: _____ Acostado: _____

Pulso: _____

Sentidos:

Oídos: _____

Vista: _____

Tacto: _____

Olfato: _____

Gusto: _____

Abdomen:

Hígado: _____

Intestino: _____

Anexos: _____

Hernias: _____

Genito Urinarios: _____

Cuello:

Adenopatías: _____

Latidos Patológicos: _____

Torax:

Ruidos Cardíacos: _____ Ergometría: APTO _____ NO APTO _____

Latidos Patológicos: _____

Miembros Inferiores: _____

Miembros Superiores: _____

Columna Vertebral: _____

Sistema Osteoarticular: _____

Sistema Nervioso Central: _____

Sistema Nervioso Periférico: _____

Exámenes Complementarios: _____

4. Aptitud

Certifico que la /el Participante se encuentra APTO NO APTO para participar del VIII Desafío de Habilidades Bomberiles 2019.

Sello y Firma del Médico