



**COLEGIO PARROQUIAL SAN LUIS GONZAGA**

Fundado en 1952

**FORMAMOS PERSONAS INTEGRAS COMPROMETIDAS CON DIOS, CONSIGO MISMAS, CON EL HERMANO Y LA NATURALEZA"**  
Reconocido Oficialmente por la Resolución No.04002 de Abril 17 de 2006, renovada mediante resolución 03569 de Junio 3 de 2020

NIT: 804016556-1

Correo electrónico:col\_parroquial@hotmail.com  
Barbosa – Santander



**FICHA MÉDICA**

Nombres y apellidos del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Grupo sanguíneo (factor y RH): \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_ Visión: \_\_\_\_\_ Audición: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

E.P.S. y/o Seguro médico: \_\_\_\_\_

**Confirme Vacuna Covid-19: Si \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_**

**Refuerzo Sarampión –Rubeola niños 1 a 10 años: Si \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_**

Nombre de contacto en caso de emergencia \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Enfermedades personales crónicas o fracturas

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Es alérgico a:

Medicamento. ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Alimento. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Factor ambiental. ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Otro. Especifique \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ANEXAR SOPORTES DE LAS ENFERMEDADES ANTES MENCIONADOS.

AVISAR OPORTUNAMENTE Y A QUIEN CORRESPONDA LAS LIMITACIONES QUE AFECTEN EL RENDIMIENTO ESCOLAR. ESPECIALMENTE EN EDUCACIÓN FÍSICA.