



FICHA DE SALUD AÑO 2024

Identificación del alumno(a)					Curso				
Previsión Salud (Fonasa o Isapre)					Si es Fonasa que letra	A	B	C	D
¿El alumno ha sido diagnosticado por un médico con alguna enfermedad crónica? <i>(En el caso de que la respuesta sea si, marcar en la parte inferior cual es)</i>					Si	No			
Asma	Bronco-pulmonar	Diabetes	Epilepsia	Meningitis	Obesidad	Otra (indique):			
¿El alumno es alérgico a algún medicamento?			Si	No	Indique cual:				
¿En caso de fiebre o dolor de cabeza el apoderado autoriza a administrar fármaco? (responda de su puño y letra sí o no autoriza)									
Si autoriza indique cual									
Nombre del apoderado(a)									
Firma del apoderado(a)									

Santiago..... De 202..... -