



Colegio Axayacatl

Programa de la Salud Física y Mental



Clave del Alumno: _____

Nombre de Alumno: _____
apellido paterno apellido materno nombre(s)

Grado y grupo: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Médico General

Grupo sanguíneo: _____

Talla: _____ Peso: _____

Alergias: _____

Padecimientos: _____

Discapacidad: _____

Amigdalitis de Repetición: _____

Asma: _____

Cardiopatías: _____

Hepatitis: _____

Convulsiones: _____

Traumatismos Severos: _____

Mutilaciones: _____

Estrabismo: _____

Estado Nutricional: _____

Agudeza Visual: _____

Agudeza Auditiva: _____

Digestivo: _____

Problemas de desarrollo: _____

Cardiovascular: _____

Músculo Esquelético: *Desviación de la Columna*

Rodilla Valgo Varo

Pie Plano

Respiratorio: *Resfriado C.*

A. Hipertróficas

Otitis

Bronquitis

Observaciones: _____

Ortopedia

¿Utiliza aparatos ortopédicos? _____

Cuáles: _____

Motivo: _____

Tiempo de tratamiento: _____

Razón de término de tratamiento: _____

¿Concluyó correctamente el tratamiento?

Exploración física actual

Sano

Problemática actual: _____

Diagnóstico: _____

Tratamiento: _____

Tiempo aproximado de tratamiento: _____

Odontología

Presencia de placa dentobacteriana: _____ Presencia de sarro: _____

Gingivitis: _____ Movilidad dental: _____

Caries presente en dientes permanentes: _____ Tratamiento: _____

Caries presentes en dientes temporales: _____ Tratamiento: _____

Piezas obturadas: _____ Piezas ausentes: _____

Tejidos bucales blandos anormales: _____ Tejidos duros anormales: _____

Problemas de oclusión: _____ Tratamiento: _____

Dentadura temporal

C = cariado
O = obturado
A = ausente
R = obturado con caries
S = sano

16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	26
46	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	36

Dentadura permanente

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Diagnostico: _____

Tratamiento: _____

Optometría

¿Uso previo de anteojos? _____

Tiempo: _____

Motivo: _____

Razón de termino de tratamiento: _____

¿Concluyo correctamente el tratamiento? _____

Exploración física actual

Agudeza visual: _____

Diagnostico: _____

Tratamiento: _____

Tiempo aproximado de tratamiento: _____