



## FICHA MEDICA

Estimados Padres de Familia:

Pinecrest International School cuenta con la presencia de un médico y enfermera encargados de todos los servicios de salud que requieran los alumnos. Como parte de la atención medica se debe de contar con un expediente médico de los alumnos que hagan uso del servicio médico, en cumplimiento a las disposiciones de la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico. Para cumplir con las directrices de dicha norma, se envía esta ficha para recabar información básica sobre el historial médico de los alumnos. Parte de esta información ya se encuentra almacenada en las bases de datos del colegio, sin embargo, el propósito de esta ficha es el acceder a la información de manera oportuna por parte del personal médico.

### Identificación del alumno y datos básicos

Nombre completo del alumno (a): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado escolar: \_\_\_\_\_

Peso (kg): \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Cartilla de vacunación (marque con una x la opción correspondiente): completa: \_\_\_\_\_ Incompleta: \_\_\_\_\_

Estado civil de los padres: \_\_\_\_\_

A quien contactar en caso de eventualidades y relación con el alumno: \_\_\_\_\_

Teléfonos del contacto: \_\_\_\_\_

### Historial médico del alumno

Enfermedades de la familia: \_\_\_\_\_

Enfermedades que padece o padeció el alumno: \_\_\_\_\_

Medicamentos que requiera el alumno y horario: \_\_\_\_\_

El medico encargado del servicio médico del instituto Pinecrest administrara medicamentos a los alumnos cuando sea necesario, calculando la dosis con base en la edad y el peso de cada alumno en particular.

A continuación, marque con una X los medicamentos que autoriza sean administrados al alumno únicamente en caso de ser necesarios.

Medicamentos analgésicos y contra la fiebre. (Administrados en casos de dolor de cabeza, oídos, garganta y control de la fiebre)

\_\_\_ Paracetamol (Tempra, Tylenol, Febrax [paracetamol, naproxeno])

\_\_\_ Ibuprofeno (Motrin, Actron, Advil)

Medicamentos en caso de dolor abdominal y malestar estomacal

\_\_\_ Butilioscina (Buscapina en todas sus presentaciones)

\_\_\_ Omeprazol (Ulsen, Inhibitron)

\_\_\_ Dimeticona (Espaven, Riopan)

Antidiarreicos

\_\_\_ Salicilato de bismuto (Pepto bismol)

\_\_\_ Coalin y pectina+ Neomicina (Kaopectate, Treda)

Medicamentos en caso de alergias

\_\_\_ Loratadina (Clarityne, Sensibit, Dimegan)

\_\_\_ Clorfenamina (Clorotrimeton)

\_\_\_ Cloropiramina (Avapena)

Si no está de acuerdo en que se le administre ningún medicamento al alumno, por favor indíquelo en la siguiente línea:

---

En caso de que el alumno requiera la administración de algún medicamento durante su estancia en el colegio (insulina, citratos, antiepilépticos etc.) por favor indíquelo en la siguiente línea y lleve el medicamento necesario al colegio con copia de la receta médica.

---

Finalmente solicitamos el nombre y la firma de ambos padres o tutores para la validación de la ficha médica.

Esperando no vernos en la necesidad de molestarle en caso de alguna eventualidad, me despido como su atento y seguro servidor.

ATENTAMENTE

LA DIRECCION

---

Nombre y firma de la madre o tutor

---

Nombre y firma del padre o tutor