

FICHA DE SALUD COLEGIO SAN AGUSTIN 2022

1. Nombre del alumno (a): _____
2. Fecha de nacimiento: _____ Curso: _____
3. Rut: _____ Edad: _____
4. Dirección: _____
5. Comuna: _____ Teléfono: _____

A quien llamar en caso de emergencia, indique nombre y parentesco en orden de prioridad.

<u>Nombre</u>	<u>Parentesco</u>	<u>Teléfono</u>
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

ANTECEDENTES DE SALUD

Plan nacional de vacunación completo: (marque con una X, si le falta alguna vacuna mencionar)
SI _____ **NO** _____

Vacuna COVID-19:

- Esquema completo (ambas dosis): Adjuntar pase de movilidad.
- Solo 1° dosis administrada: Fecha de administración _____
 Fecha programada 2° dosis: _____

Otras vacunas:

<u>Nombre</u>	<u>Edad</u>	<u>Fecha</u>
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

ALERGIAS: Marque con una X, si su hijo(a) tiene alguna alergia, especifique a que es alérgico (**debe ser diagnosticado por médico y con certificado que lo acredite**).

- Medicamentos (si) (no) cuales: _____
- Alimentos (si) (no) cuales: _____
- Respiratorio (si) (no) cuales: _____
- Otras alergias (si) (no) cuales: _____

PATOLOGIAS: Marque con una X si su hijo(a) tiene alguna enfermedad específica.

Diabetes (si) (no) utiliza medicamento y/o insulina cual: _____

Hipertensión (si) (no) utiliza medicamento, cual: _____

Epilepsia (si) (no) utiliza medicamento, cual: _____

Asma (si) (no) utiliza medicamento, cual: _____

Salud mental: (si) (no) utiliza medicamento, cual: _____

HOSPITALIZACIONES:

Fecha	Causa
_____	_____
_____	_____

SEGURO ESCOLAR:

Seguro Escolar Privado en:

Si el alumno no cuenta con seguro privado y sus padres no han sido ubicados, será trasladado por el colegio **sólo en caso de urgencia con riesgo vital a:**

- **Hospital Dr. Luís Calvo Mackenna, si en menor de 15 años.**
- **Hospital del Salvador o servicio de urgencia de Ñuñoa, si es mayor de 15 años.**

NOTA IMPORTANTE

1. Se deja constancia a los apoderados, que en la Enfermería del colegio **NO se administran medicamentos** de ninguna clase (comprimidos, jarabes, inhaladores, etc,) según el Código Sanitario Libro sexto art. 124, 125, 129. Solo se prestan los primeros auxilios y son derivados respectivamente.
2. Si algún alumno debe tomar algún medicamento durante la jornada de clases, podrá ser administrado por las encargadas de la enfermería, **Solo si posee receta médica**, la cual quedara una copia actualizada en la enfermería.

Firma apoderado

Nombre del Apoderado: _____ Rut: _____

Firma