



EXÁMEN DE APTITUD FÍSICA

NOMBRE Y APELLIDO _____ EDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO / /

DOMICILIO _____ TELÉFONO/CELULAR _____

OBRA SOCIAL _____ N° AFILIADO _____

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: NOMBRE: _____

VÍNCULO: _____ TELÉFONO/CELULAR _____

PULSO _____ PRESIÓN ARTERIAL (/)

FECHA CERTIFICADO VACUNA ANTITETÁNICA / / GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO _____

ANTECEDENTES PERSONALES

(Marcar lo que corresponda)

ANTECEDENTES FAMILIARES

- Tabaquismo (...x día)
- HTA
- Sintomatología cardíológica previa (precordialgia – síncope – palpitaciones – disnea)
- Patologías Gatrointestinales
- Cirugías previas
- Antecedentes traumatológicos previos (luxaciones – traumatismos – etc)
- Convulsiones/ Epilepsia
- Asma/ EPOC
- Paperas
- Dislipemia
- Arritmias

- Hepatitis
- Desmayos
- Varicela
- Enf. Renales
- Rubeola
- Vértigo
- Sarampión
- Enf. Urinarias
- Hernias
- DBT

- Miocardiopatía hipertrófica o dilatada
- Muerte súbita en familiar menos de 35 años
- Cardiopatía isquémica
- Epilepsia
- Dislipemia
- DBT
- HTA
- Otros:

Excepciones alimentarias _____

	NORMAL	HALLAZGOS NORMALES
MÉDICO		
OJOS/OÍDOS/NARIZ/ GARGANTA		
GANGLIOS LINFÁTICOS		
PULMONES		
ABDOMEN		
PIEL		
MUSCULOESQUELÉTICO		
CUELLO		
COLUMNA		
HOMBRO/BRAZO		
MUÑECA/MANO		
CADERA/MUSLO		
RODILLA		
PIERNA/TOBILLO		
PIE		



III OLIMPIADAS NACIONALES DE ESTUDIANTES DE CIENCIAS VETERINARIAS



EXAMEN RESPIRATORIO

PERÍMETRO TORÁCICO

MÁXIMO

MÍNIMO

ELASTICIDAD TORÁCICA

EXÁMEN CARDIOVASCULAR (A criterio médico)

ELECTROCARDIOGRAMA (A criterio médico)

ERGOMETRÍA DE ESFUERZO (A criterio médico)

SELLO Y/O FIRMA DEL MÉDICO/A, ACLARACIÓN Y MATRÍCULA

OBSERVACIONES

SELLO Y/O FIRMA DEL
MÉDICO/A

FIRMA DEL JUGADOR/A

CERTIFICO, que el/la Sr./Srita

DNI

Se encuentra en condiciones física aptas para realizar actividad deportiva, habiendose realizado los controles

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL CONTENIDO DE LA PRESENTE SE ENCUENTRA bajo responsabilidad d DEL MÉDICO QUE SUSCRIBE Y LA INSTITUCIÓN QUE REGISTRA AL/LA JUGADOR/A.

POR TANTO, QUEDA EXENTA LA ORGANIZACIÓN DE LAS OLIMPIADAS DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD POR ERROR, OMISÓN Y/O FALSEDAD DE LOS DATOS APORTADOS.

EL PRESENTE EXAMEN TIENE VIGENCIA DESDE SU PRESENTACIÓN HASTA LA FINALIZACIÓN DEL PRESENTE EVENTO INSTITUCIONAL.