



Impreso de solicitud de consulta médica

Instrucciones: Cuando su hijo tenga algún problema de salud, que no le impida venir al colegio, si ustedes desean que le vea nuestro doctor, en horario escolar, deberán rellenar y entregar el siguiente impreso. El médico le verá a lo largo del día y escribirá un informe para ustedes.

Solicitud de consulta médica en el centro

Alumno/a: _____ Curso: _____

Síntomas: _____

Indique si está siendo tratado de alguna enfermedad en este momento: _____

Si tiene alguna alergia indíquelo: _____

Si le han dado algún medicamento en las últimas 24 horas, indique fármaco y dosis:

Si ha seguido alguna dieta en las últimas 24 horas indíquelo: _____

Fecha

Firma del padre o madre