



FICHA MÉDICA INDIVIDUAL PARA EDUCACIÓN FÍSICA

Nombre y apellidos: _____

Rodee con un círculo la respuesta que considere oportuna. En el caso de respuestas afirmativas, explíquelas lo más detalladamente posible.

1. ¿Tiene su hijo problemas cardiovasculares (corazón)? SI NO

Explicar en caso afirmativo _____

2. ¿Tiene dificultades respiratorias (asma)? SI NO

Explicar en caso afirmativo _____

3. ¿Sufre algún tipo de alergia? ¿A qué? SI NO

Explicar en caso afirmativo _____

4. ¿Padece algún tipo de alergia? SI NO

Explicar en caso afirmativo _____

5. ¿Padece algún problema de huesos y/o articulaciones?..... SI NO

Explicar en caso afirmativo _____

6. ¿Ha sufrido intervención quirúrgica reciente? SI NO

Explicar en caso afirmativo _____

7. Otros problemas que considere oportuno explicar :

8. Indique aquellas enfermedades o lesiones que haya padecido y que pudieran interferir en la realización de las clases de Educación física, así como cualquier problema a considerar (esguinces, fracturas, etc)

Nota importante: No olvide que si su hijo padece algún tipo de enfermedad o dolencia que le impida desarrollar las clases de Educación Física con normalidad, deberá presentar justificación médica para que se tenga en cuenta a la hora de ser evaluado/ a.