



SUBOFICIAL DE POLICÍA – SERVICIOS ESPECIALIZADOS
JUNTA MÉDICA DE INGRESO

HISTORIA CLÍNICA PERSONAL

DECLARACIÓN JURADA PREOCUPACIONAL

Apellido/s y Nombres: _____ D.N.I.: _____

Edad: _____ Estado Civil: _____ Tiene Alguna Profesión?: _____

Ciudad de Nacimiento: _____ Domicilio Actual: _____

Teléfono: _____ Obra Social o Salud Prepaga _____

Grupo Sanguíneo “.....” Factor Rh ()

¿Con qué mano escribe? DERECHA - IZQUIERDA

TIENE O HA TENIDO ULTIMAMENTE: (marque con una “X” en el casillero que corresponda)

	SI	NO		SI	NO
Ha sufrido Traumatismos importantes?			Problemas Cardíacos?		
En que Región del Cuerpo?			Problemas Auditivos?		
Que lesiones tuvo?			Problemas Visuales?		
Ha Estado Internado/a? Causa?.....			Problemas Respiratorios?		
En que Hospital?			Problemas Digestivos?		
Internado/a desde...../...../...hasta...../...../.....			Problemas Neurológicos?		
Fue Operado/a? De que?			Problemas Urinarios?		
Tiene Indicada Rehabilitación Kinesiológica?			Problemas Ginecológicos? Solo p/femeninos		
Ha bajado de Peso? Cuantos Kg?			Describa síntomas o enfermedad Actual :		
Ha subido de peso? Cuantos Kg?					
Enfermedades Alérgicas?			Le han indicado alguna Medicación?		
Fuma? Cuantos cigarrillos x día?.....			Cuál?		
Practica algún deporte?			Requiere alguna alimentación especial?		
Fecha De Última Menstruación? (solo para femeninos)			Toma Anticonceptivos? (Solo para Femeninos)		
...../...../.....			Se Inyecta Insulina?		

Declaro Bajo Juramento que la Información Suministrada es Completa y Veráz.

Aclaración

D.N.I.

Fecha:



SUBOFICIAL DE POLICÍA – TÉCNICO CRIMINALISTA
JUNTA MÉDICA DE INGRESO

HISTORIA CLÍNICA PERSONAL
EXAMEN MÉDICO

Fecha: (_____)

(Completar cada ítem solo en caso de Novedades. Caso contrario se asentará S/P)

I. Examen físico general:

II. Exámenes Complementarios:

LABORATORIO

Hemograma Completo

VES

Glucemia

Creatininemia

Orina Completa

RADIOLOGIA

Rx de Tórax

Rx de Columna Lumbo Sacra (F-P y Foco L5S1)

Rx de Columna Cervical (F-P)

ELECTROCARDIOGRAMA

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

III. CONCLUSION GENERAL EXAMEN MEDICO DE INGRESO:

APTO PARA EL INGRESO al Coursado.

NO CUMPLE CON EL PERFIL MEDICO EXIGIDO para el ingreso al Coursado.

Cap.VII-Inc.”.....”-Punto

Cap.VII-Inc.”.....”-Punto

Cap.VII-Inc.”.....”-Punto

Cap.VII-Inc.”.....”-Punto

.....(Médico).....

.....(Médico).....

.....(Médico).....



Decreto N° 1407/18 - ANEXO "III"

Los estudios solicitados a continuación podrán realizarse en entidades públicas o privadas, en ambos casos, deberán estar debidamente estampillados.

Estudios:

1- LABORATORIO:

- * Grupo Sanguíneo y Factor Rh
- * Hemograma Completo c/Rto. de plaquetas
- * VES
- * Glucemia
- * Creatininemia
- * Orina completa

2- RADIOLOGÍA: (con identificación plomada presentación impresa del estudio en caso de tener un CD). En todos los casos las radiografías deben estar acompañadas de su correspondiente informe.

- * Rx. De Tórax (frente)
- * Rx. De Columna Lumbo Sacra (frente) (Perfil foco en L5-S1)
- * Rx de Columna Cervical (frente) (perfil)

3- ELECTROCARDIOGRAMA.

4- EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL: Deberá presentar el informe de agudeza anexo junto al resto de estudios.

Entregar el presente formulario de Declaración Jurada con sus datos personales, acompañado de los estudios en un sobre grande de papel madera.

Presentarse, con DNI y vestimenta cómoda, el día miércoles 12/09/2018 a las 08:00hs en I.Se.P.- Alem 2050 – Rosario