



ESCUELA DE EDUCACION TECNICA N° 3.134 DE ORAN

Hipólito Yrigoyen N° 686 – Teléfono: (03878) 429222 -

(4530) - S. R. de la Nueva. Orán - Prov. de Salta

RESOLUCION CONJUNTA: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA N° 0318 MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA N° 1221 EXPTE N° 259591/18-CODIGO 321

CERTIFICADO UNICO DE SALUD **SISTEMA EDUCATIVO PROVINCIAL**

Certifico que:

D.N.I. N°.....de.....años de edad, cuya Historia Clínica queda en mi poder, ha sido examinado clínicamente en el día de la fecha, a las hs. encontrándose en condiciones de realizar actividades escolares, incluidas las propias de la Educación Física escolar curricular, que debe corresponder a su edad, sexo, grado de maduración y desarrollo.

Enfermedad de base:.....

No presenta signo ni síntomas de enfermedad infecto – Contagiosa

Esquema de Vacunación: Completo Incompleto

(marque con una X)

Electrocardiograma con Informe.

Peso:.....Talla:.....T/A:.....

Observaciones:.....
.....
.....

Salud Bucal: Buena en tratamiento

VIGENCIA (FECHA).....

.....
Firma del Padre/madre o Responsable legal	Firma y sello del Odontólogo Fecha:...../...../.....	Firma y sello del Médico Fecha:...../...../.....