



Universidad de Puerto Rico Recinto de Cayey
Decanato de Estudiantes
Oficina de Servicios Médicos

PARTE B: FORMULARIO MÉDICO PARA SER COMPLETADO POR EL MÉDICO EXAMINADOR.

Requisitos importantes que deben ser incluidos con este examen físico:

1. Resultados de la Prueba de Tuberculina o Placa de pecho (la placa se requiere solo a quienes muestran una prueba de tuberculina positiva). Estudiantes atletas se le requiere ambas.
2. Resultados de exámenes de sangre para Sífilis (serología) VDRL.
3. Resultados de CBC y diferencial
4. P-Vac-3 Actualizado

Nombre y Apellidos del Estudiante: _____

Peso: _____ Estatura: _____ Presión: _____ Audición: _____ Agudeza Visual: Ojo Derecho _____ Ojo Izquierdo _____

Marque según la columna. Escriba N. E. sí no es evaluado.

Evaluación Clínica	Normal		Comentarios
	Sí	No	
Piel			
Oídos, nariz y garganta			
Cardiovascular			
Respiratorio			
Gastrointestinal			
Urogenital			
Músculoesquelético			
Neurológico			

Resultados de los laboratorios:

Debe incluir hojas de reporte de los laboratorios.

Serología	Fecha de realizada	Resultado	
Tuberculina*	Fecha de administrada	Fecha de lectura	Resultado
Placa de pecho	Fecha de realizada	Resultado	
CBC y diferencial	Fecha de realizado	Resultado	

**Nota: De ser positiva la prueba de tuberculina se requerirá la lectura de placa de pecho.*

RESUMEN DE HALLAZGOS EN HISTORIAL. EXAMEN FISICO Y LABORATORIOS REQUERIDOS

Preguntas	Si	No	Comente su contestación afirmativa
¿Tiene el estudiante un problema de salud significativo o incapacitante?			
¿Está en tratamiento por alguna condición de salud física o mental?			
¿Existe alguna contraindicación para la participación en actividades atléticas que requieran esfuerzo físico?			
¿Existe alguna recomendación especial para el manejo de los problemas de salud del estudiante en su estadía en la UPR?			

Fecha del examen

Nombre del médico

Firma del médico

Licencia

Teléfono