

MINISTERIO DE EDUCACION - SECRETARIA DE EDUCACION DIRECCION GENERAL DE EDUCACION SUPERIOR  
**INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION ARTISTICO - MUSICAL "DOMINGO ZIPOLI" –  
"ESCUELA DE NIÑOS CANTORES DE CÓRDOBA"**

**INFORME DE SALUD ANUAL (I.S.A) - 2024**

Señores Padres, Madre o Tutor:

El presente documento tiene como objetivo conocer información actualizada del Estado de Salud de su hijo/a. Deberá presentarse anualmente y al inicio del Ciclo Lectivo.

**A) DATOS GENERALES**

Fecha:.....

Apellido y Nombre del Alumno: .....

D.N.I:.....

Escuela: **ISEAM DOMINGO ZIPOLI** Curso: **NIVEL SECUNDARIO** Turno: Mañana y Tarde

Edad:..... Sexo:..... Fecha de nacimiento:.....

Domicilio:Calle.....Nº:.....Barrio:.....

Localidad:.....

Teléfono:..... Obra social: SI/NO - Cual: .....

GRUPO  
SANGUINEO

**B) ANTECEDENTES PERSONALES DE SALUD:**

Enfermedades Crónicas: ¿Cuáles?

Recibe atención médica SI / NO

.....  
.....

Toma medicación alguna SI / NO

¿Cuál es?

.....

¿Padece alguna de estas patologías?

Alergias

Cardiovasculares   
(arritmia, hipertensión arterial, etc.)

Diabetes

Neurológicas   
(convulsiones, pérdida de conocimiento, etc.)

Oftalmológicas

Auditivas

**C) SRES. PADRES / TUTORES:**

Usted considera necesario brindar otra información para que el Centro Educativo tenga en cuenta, y que es necesario dar a conocer, tanto para situaciones de urgencias / emergencias

.....  
.....

D) Los datos que se consignan en la presente tienen carácter de información verdadera. Ante cualquier cambio me comprometo a informar al Centro Educativo.

.....  
Firma del adulto responsable

.....  
Aclaración

.....  
D.N.I.