



Provincia del Chubut
Jefatura de Policia
Division Sanidad

Programa de Mantenimiento de la Condición Física del Personal Policial

Anexo 3 Resolución Nº 291/16JP DRH (AIP)

LEGAJO Nº
FECHA DEL EXAMEN / /

.APELLIDO Y NOMBRE:			
FECHA DE NACIMIENTO / /	LUGAR	EDAD	
DOC. DE IDENTIDAD Nº:		DEPENDENCIA:	
DOMICILIO			
ESCALAFON			ULTIMO EXAMEN / /

EXAMEN CLINICO

BIOMETRIA	ALTURA	PESO	CONSTITUCION FISICA	IMC
PRESION ARTERIAL / /	FULSO	RITMO		
NORMAL		ANOR.	DESCRIPCION / DIAGNOSTICO	COD.
	CABEZA-CARA - CUELLO - CABELLO			
	TORAX Y PULMONES			
	CORAZON			
	SISTEMA VASCULAR (váricos)			
	ABDOMEN (Hernia)			
	ANO Y RECTO (Hemorroides, Fístulas, Etc)			
	SISTEMA ENDOCRINO			
	SISTEMA GENITO-URINARIO			
	EXTREMIDADES SUPERIORES			
	EXTREMIDADES INFERIORES			
	COLUMNA VERTEBRAL			
	PIEL - TATUAJES - CICATRICES - NEVUS			
	ESTADO EMOCIONAL			

FIRMA DEL PROFESIONAL

LABORATORIO	NORMAL	ANORMAL	DESCRIBIR	COD.

FIRMA DEL PROFESIONAL

EN CASO DE ANORMALIDAD EFECTUAR:

EXAMEN CARDIOLOGICO

	NORMAL	ANORMAL	DESCRIBIR	COD.
CLINICO				
E.C.G.				
RX TX				

FIRMA DEL PROFESIONAL

EN CASO DE ANORMALIDAD EFECTUAR PRUEBA ERGOMETRICA

	NORMAL	ANORMAL	DESCRIBIR	COD.

FIRMA DEL PROFESIONAL

APTO
APTO PARCIAL
NO APTO
Para la realización de actividades físicas

Observaciones:

LUGAR Y FECHA

PROFESIONAL