

	Protocolo de Salud	Código	XX
	Ficha Médica Grupo Haz-Mat	Versión	001
		Fecha	
	CUERPO DE BOMBEROS DE SANTIAGO	Página	Página 1 de 3

Nombre

Fecha de Nacimiento

Fecha Confección Ficha

RUT

Sexo

Grupo / Rh

Previsión

Isapre

Fonasa

Otros

Seguros Accidentes

Antecedentes Médico-Quirúrgicos

Alergias Medicamentos

	NO
--	----

Cuales

Alergias Alimentarias

	NO
--	----

Cuales

Hipertension Arterial	Diabetes tipo 2	DLP	Asma	EPOC	Tratamiento Anticoagulante
Otras					

Tabaco

	Alcohol		Drogas	

Antecedentes Quirúrgicos

1.-	2.-
3.-	4.-
5.-	6.-

Inmuno – Profilaxis

Inmunización	Fecha	Próxima Vacuna	Fecha	Próxima Vacuna
Fiebre Amarilla				
Toxoide Tetánico				
Hepatitis A				
Hepatitis B				
Fiebre Tifoidea				
Meningococo *				

CONTROL DE INGRESO (1er Control)

Edad

Riesgo Cardiovascular

Control Signos Vitales y Antropometría

PA

FC

Sa O2

Peso

Talla

IMC

Fármacos en Uso

(nombre genérico y dosis, si no es VO indicar vía administración)

Resultado de Exámenes de Laboratorio

Examen	Fecha	Resultado	Examen	Fecha	Resultado
Hto.			Glicemia		
Hb			Col Tot		
Rcto Bcos			LDL		
Rcto Plaq			HDL		
ECG:					

Observaciones

EU, KLGO, INT, TENS

Medico Responsable