



Cuestionario personal constancia médica de salud
Cuestionario que debe llenar la persona aspirante a ingresar al
Bachillerato en Ciencias del Movimiento Humano para el año 2023

Instrucciones: responder sí o no. En caso afirmativo, se debe detallar la condición

1. ¿Alguna vez le ha dicho a usted su médico que tiene un problema cardíaco, presión arterial elevada o que sólo haga ejercicio recomendado por una persona profesional en medicina?

No

Sí: _____

2. Cuando hace actividad física o deportes, ¿ha experimentado dolor de pecho, falta de aire y/o sensación de mareos o desmayo con pérdida de la consciencia?

No

Sí: _____

3. ¿Ha tenido dolor de pecho, fatiga, y/o palpitaciones cuando NO hacía actividad física o deportes?

No

Sí: _____



4. En los últimos 12 meses, ¿ha perdido su equilibrio debido a un mareo o se ha desmayado con pérdida de la consciencia?

No

Sí: _____

5. En algún momento, ¿le han diagnosticado alguna condición médica o condición de discapacidad?

No

Sí: _____

6. Actualmente o en los últimos 12 meses, ¿ha tenido problemas de huesos o de articulaciones (la espalda, la rodilla, la cadera) que podrían empeorarse si usted cambiara su actividad física?

No

Sí: _____

7. De momento, ¿toma algún medicamento regularmente para la presión sanguínea o para otra condición?

No

Sí: _____



8. ¿Le han dado alguna vez una razón médica por la cual no debería realizar actividad física?

No

Sí: _____

9. ¿Ha habido algún familiar que han fallecido por alguna causa cardíaca?

No

Sí: _____

(En caso afirmativo anotar edad, sexo, parentesco y causa)

Yo, _____, número de cédula _____ con pleno conocimiento de que el ocultamiento, la omisión o la falsedad dejan sin efecto esta declaración, doy fe de que la información detallada en este formulario, antes de entregarla al profesional en medicina es fidedigna.

Firma de la persona aspirante _____

Día: _____ Mes _____ Año 2022