



COLEGIO REPÚBLICA DOMINICANA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

Aprobación oficial 5581 agosto 11 de 1997 Resolución cambio de nombre 900 de 01 de 2007
Código DANE sede A 11176903360/111769003360, Sede B 111001110116, NIT 830038553-7
PEI "La formación integral de la persona, favorece su proceso educativo y su calidad de vida"

FICHA MÉDICA ESCOLAR
AÑO 2026

Estimados padres de familia, la presente ficha escolar se realiza con el fin de tener precedente clínico de importancia sobre las condiciones de salud de su hijo(a), es importante que complete los espacios de esta información según corresponda a cada caso; esta información es confidencial y de uso exclusivo de la institución. (1 ficha por cada hijo(a) que estudie en el colegio)
Agradecemos su valiosa cooperación.

1. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

Nombres y Apellidos del estudiante (Completo):
Sexo: M F edad grupo sanguineo peso estatura
Nombre del Padre de familia:
Dirección de la residencia:
Celular:

2. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Marca con una x si el menor presenta algunas de las siguientes enfermedades:

- Amigdalitis repetitivas
Sinusitis
Fiebre reumática
Asma Bronquial
Diarrea frecuente
Hepatitis: A B C
Enfermedades cardiacas
Dolor de cabeza frecuente
Convulsiones
Bronquitis
Neumonía
Traumatismo severo
Otros especifique
¿Es alérgico a algún medicamento, alimento o sustancia? Si No Especifique detalladamente:
Covid-19

En caso positivo de alguno de los ordinales anteriores favor adjuntar certificación médica.

Marca con una x si el menor se encuentra en tratamiento, en caso de ser afirmativo especifique.

Médico ( )
Neurólogo ( )
Odontólogo ( )
Ortopédico ( )
Oncólogo ( )
Adicciones ( )
Inmunológico ( )
Otros (especifique)
¿Tiene formulado algún medicamento? Si No ¿cuál? ¿Debe traerlo al colegio? Si No
¿En qué horario debe tomar el medicamento?
Cantidad de dosis
¿Desde cuándo?
¿Hasta cuándo?
¿El alumno puede realizar ejercicio físico?: si no (En caso negativo especifique el impedimento y anexe evidencias médicas, así mismo debe informar al docente de educación física sobre la condición del menor):

SEDE A CALLE 131A # 125-39/43 BARRIO LA GAITANA, SEDE B CARRERA 123 # 129D-55 BARRIO CIUDADELA NUEVA TIBABUYES-CODIGO POSTAL 111156

Teléfonos SEDE A 6906799/6896824,6885519 SEDE B 6873149
Correo Electrónico colrepdominicana11@educacionbogota.edu.co

Av. Eldorado No. 66 – 63
PBX: 324 10 00 Fax: 315 34 48
Código postal: 111321
www.educacionbogota.edu.co
Información: Línea 195





SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN

**COLEGIO REPÚBLICA DOMINICANA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL**

Aprobación oficial 5581 agosto 11 de 1997 Resolución cambio de nombre 900 de 01 de 2007  
Código DANE sede A 11176903360/111769003360, Sede B 111001110116, NIT 830038553-7  
PEI "La formación integral de la persona, favorece su proceso educativo y su calidad de vida"

¿El alumno tiene alguna(s) condición(es) de discapacidad? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuenta con certificado de discapacidad? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (debe contar con diagnóstico actualizado no mayor a seis meses y debe reposar una copia con la docente de apoyo de inclusión)  
(Especifique la(s) clase(s) de discapacidad )

---

---

---

¿El estudiante se encuentra actualmente en tratamiento psicológico y/o psiquiátrico? (si la respuesta es afirmativa especifique el diagnóstico y anexe soporte médico)

Registre un número de teléfono diferente al suyo en caso de no podernos comunicar con usted.

Nombre \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

Filiación (familiar, amigo, etc) \_\_\_\_\_

Todos los datos anotados en esta ficha médica son actualizados, correctos y se ciñen a la verdad; por lo que se exime a la institución de cualquier responsabilidad derivada de padecimientos o complicaciones en tratamientos no especificados o que no hayan sido reportados en este documento; esta información es confidencial. En caso tal de eventualidad de salud se activarán los protocolos correspondientes y se le avisará al padre de familia.

En constancia se firma a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre de familia**  
c.c #

SEDE A CALLE 131A # 125-39/43 BARRIO LA GAITANA, SEDE B CARRERA 123 # 129D-55 BARRIO CIUADELA NUEVA TIBABUYES-CODIGO POSTAL 111156

Teléfonos SEDE A 6906799/6896824,6885519 SEDE B 6873149  
Correo Electrónico colrepdominicana11@educacionbogota.edu.co

Av. Eldorado No. 66 – 63  
PBX: 324 10 00 Fax: 315 34 48  
Código postal: 111321  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.