

EJEMPLO

EXAMEN MÉDICO GENERAL PARA EL SOLICITANTE DE ADOPCIÓN ANEXO II

AL MÉDICO QUE REALIZA EL EXAMEN:

El Centro de Adopciones de China se guiará, en la evaluación del solicitante, por las valoraciones médicas registradas por usted en este informe. Gracias por su colaboración.

Nombre del solicitante Francisco Prieto Arenal
Fecha de Nacimiento 31/1/1965
Dirección C/Manzanares nº2 La Penilla de Cayón Cantabria España

HISTORIAL MÉDICO:

¿Ha tenido tuberculosis?	<u>NO</u>
¿Tumores?	<u>NO</u>
¿Enfermedades cardíacas?	<u>NO</u>
¿Enfermedades hepáticas?	<u>NO</u>
¿Enfermedades sexuales?	<u>NO</u>
¿Neuropatías?	<u>NO</u>
¿Enfermedades mentales?	<u>NO</u>
¿Otras enfermedades contagiosas?	<u>NO</u>
¿Alcoholismo o consumo de estupefacientes?	<u>NO</u>
¿Alguna enfermedad genética?	<u>NO</u>
¿Alguna operación?	<u>NO</u>

EXPLORACIÓN FÍSICA:

Estatura: 1,75 m Peso: 78 Kg Tensión arterial: 123/68
Visión: izq: Corregida drch: Corregida con lentes
Oído: izq: Normal drch: Normal
Corazón: Normal Hígado: Normal
Pulmón: Normal Linfa: Normal
Tiroides: Normal
Sistema nervioso: Normal

ANÁLISIS DE SANGRE (FECHA DEL ANÁLISIS): 12/02/2003

Sistemático de Sangre: Normal HbsAg: Negativo
Pruebas Funcionales Hepáticas: Normales
VIH: Negativo

ANÁLISIS DE ORINA (FECHA DE ANÁLISIS): 12/02/2003

Sistemático de Orina: Normal

¿Toma el paciente alguna medicación actualmente? (Para qué): NO

RESULTADO DE LA EXPLORACIÓN FÍSICA:

¿ Hay algún elemento mental o fisiológico desfavorable por parte del solicitante de adopción que afectaría a la crianza y educación del niño? NO


¿ Es el estado de salud del solicitante el adecuado para criar un hijo? SI

DECLARACIÓN DEL MÉDICO:

Firma del Médico: 

Fecha: 27/2/2003

Nº de colegiado: 2173-7

 Cías 0601180104D
Dr. Jesús Fernández Fernández
Col. 39192173-7