



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

---

**Facultad de Ciencias y Filosofía**  
**Unidad de Postgrado**

FICHA DE SALUD

FICHA N° \_\_\_\_\_

Fecha: .....

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO: .....

APELLIDO MATERNO: .....

NOMBRES: .....

PROGRAMA: .....

AREA: : .....

MENCION: .....

Responde en forma correcta al siguiente cuestionario:

1. Enfermedades infecto-contagiosas

Ha padecido Ud. alguna forma de enfermedad tuberculosis? Fecha

---

---

Ha padecido Ud. de Toxoplasmosis? Fecha

---

---

Ha padecido Ud. de Paludismo: Fecha

---

---

Ha padecido Ud. de enfermedades venéreas? Fecha.

---

---

2. Traumatismos:

Ha sufrido traumatismos encéfalo craneanos?. En qué circunstancias? Fecha

---

---

¿Qué otro tipo de traumatismo ha sufrido? Fecha

---

---

3. Ha presentado alguna vez afección psiquiátrica? Fecha

---

---

4, Ha sufrido alguna vez afección neurológica? Fecha.

---

---

5. Ha recibido Ud. tratamiento psicológico? Fecha.

---

---

6. Ha recibido Ud. tratamiento psicológico? Fecha.

---

---

7. Padece Ud. de trastorno visual evolutivo?

---

---

8. Padece Ud. de diabetes?

---

---

9. Padece de alguna otra afección crónica?

---

---

---

---

Nota: Puede adicionar hojas para ampliar información.

Firmo bajo mi palabra de honor que los datos anotados en esta ficha son verídicos.

Lima ..... de ..... de .....

-----  
FIRMA Y RÚBRICA DEL POSTULANTE