

**Señores Padres:**

Respondiendo al requerimiento de presentar un **APTO FÍSICO OBLIGATORIO** **para que su hijo/a pueda asistir a las clases de Educación Física** a comienzo de cada año lectivo, el colegio ofrece el servicio de la empresa especializada “*Sistem Life – en Medicina Preventiva*” para realizar los mismos. Cada familia podrá evaluar la conveniencia de utilizar este servicio o llevarlo a cabo con sus médicos de cabecera.

Para ahorrarles tiempo y evitar que pierdan jornadas laborales yendo a distintos consultorios, este servicio se realizará dentro del establecimiento educativo para el Nivel Primario y Secundario **el 16 de marzo de 2022** en horario escolar. Este año se realizará los op1 y op 2 en forma conjunta, a un costo de \$ 2900 por alumno op.1 (estudios clínico, nutricionista, bucodental y cardiológico), y \$2500 op.2 (Agudeza Visual y Fonoaudiológico) o \$4500 optando por ambos operativos.

Dichos exámenes constan de:

**Operativo 1**

- Estudio Bucodental
- Estudio antropométrico / Nutricional (talla/peso/percentiles)
- Semiología de pulsos
- Presión arterial
- Revisión - auscultación cardíaca
- Electrocardiograma informado

**Operativo 2**

- Estudio de Agudeza Visual (Cercana, Lejana)
- Estudio Fonoaudiológico (Incluye barrido tonal en Audiometría)

El apto físico es de uso exclusivo dentro del ámbito escolar. La escuela recibe el apto físico-clínico, el apto cardiológico, como así también una ficha médica del alumno en donde constan los antecedentes y los estudios realizados a cada uno.

**IMPORTANTE:** Retirar la ficha médica escolar en las Secretarías de los Niveles a fin de ser completada a la brevedad de acuerdo al siguiente tutorial:

<https://youtu.be/bleRC2Rknf0> y contar con los antecedentes del alumno.

Ante cualquier duda podrán consultar la página [www.sistemlife.com.ar](http://www.sistemlife.com.ar) o bien con las autoridades escolares.

Esperando con esto solucionar un problema a las familias y aportar un beneficio a la comunidad educativa, saluda atentamente.

SISTEM LIFE

✂ .....

Recibí la circular de Sistem Life - Medicina Preventiva

**Me interesa realizar el estudio**

Op1    Op 2    Ambos

Nombre y apellido del alumno

Firma padre / madre / responsable legal

Sala / Año / Curso

Turno

Aclaración