



**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 2020** en horario escolar. Este año se realizará los op1 y op 2 en forma conjunta a un costo de \$ 900 por alumno de op.1 (clínico, nutricionista, buco, cardiológico), y \$900 op.2 (agudeza visual y fonoaudiológico) o \$1500 optando por ambos operativos.

Dicho examen consta de:

**Operativo 1**

- Examen 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 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 con los antecedentes del alumno. Es imprescindible que esta ficha esté completa previo al estudio.

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  
legal

\_\_\_\_\_  
Firma padre / madre / responsable

\_\_\_\_\_  
Sala / Año / Curso

\_\_\_\_\_  
Turno

\_\_\_\_\_  
Aclaración