



# YOUTH WITH A MISSION

## TYLER, TX

CR 1143 Tyler, TX 75704 USA – Tel. 903 5932702 – Fax 903-5932226

E-mail: [dtsenespanol@ywamtyler.org](mailto:dtsenespanol@ywamtyler.org) - [www.ywamtyler.org](http://www.ywamtyler.org)

### EXAMEN MEDICO

\_\_\_\_\_ Ha solicitado  
Nombre del solicitante  
ingresar a Youth With A Mission, una organización con horario y actividades intensas por lo cual  
se requiere buena salud. Agradecemos su evaluación a los siguientes puntos:

	Normal	Anormal	Explique
Cabeza			
Oidos			
Nariz			
Garganta			
Cuello			
Torax			
Cardiovascular			
Pulmones			
Abdomen			
Genito-Urinario			
Músculo esquelético			
Neurológico			
Piel			

** Laboratorios	Resultado	Fecha
Tipo de Sangre		
Hgb + Hct		
Serología		
Prueba Tuberculina o Placa Pecho		
Examen de orina		
Otro (de ser necesario)		

\*\* Favor incluir copia de todos los resultados

Nombre del médico \_\_\_\_\_

(firma sello) \_\_\_\_\_

Dirección y teléfono \_\_\_\_\_

¿Sufre alguna enfermedad contagiosa?

¿Está tomando algún medicamento?

¿cuál? ¿para qué? \_\_\_\_\_

¿Está en capacidad de caminar de tres a cuatro millas diarias? \_\_\_\_\_