



MEDICINA ESCOLAR PREVENTIVA

Queridas familias,,

Nos complace informarles que este curso la Escuela _____ ofrece el servicio de REVISIÓN MÉDICA ESCOLAR PREVENTIVA a todos los alumnos/as de la escuela.

El reconocimiento a los alumnos incluye una exploración general (peso, talla, cabeza, garganta, boca, tórax, abdomen, aparato locomotor) y también pruebas de vista y oído ya que a menudo, los problemas de bajo rendimiento escolar tienen el origen en dificultades con la visión y audición.

A partir de este reconocimiento, lo que recomendamos, es que ustedes acudan a su pediatra para que confirme o descarte la posible alteración detectada en su caso. No obstante, y con el fin de mejorar nuestro servicio, MEDICOCENTRO ha suscrito un convenio de colaboración con la FUNDACIÓN HOSPITAL DE NENS DE BARCELONA para ofrecer a las familias que estén interesadas, la posibilidad de hacer una primera visita de confirmación gratuita con el servicios de Pediatría, cardiología, oftalmología, otorrinolaringología y odontología pediátricas. Esto permitirá una valoración más precisa del examen médico realizado en la escuela.

Reciban un cordial saludo. Medicocentro.

El coste económico de este servicio es de _____ € por revisión

Está interesado en realizar la REVISIÓN MÉDICA? Si () No ()

Alumno/a: _____

Curso: _____

Firma padre o madre