

school. The

Fifth

DIAN  
out the health

Para proteger la salud que tiene e

**PARTE I PA**  
NOMBRE DEL

LIC—Número

**PARTE II PA**

**EXAMEN DE SAL**

**AVISO:** Todas las de sangre para el de 4 años y 3 mes

**PRUEBAS Y EVA**

- Historia de Salud
- Examen Físico
- Evaluación de Dieta
- Evaluación de Nutrición
- Evaluación del Desarrollo
- Pruebas Visuales
- Pruebas con Audífonos
- Evaluación de Riesgo
- Análisis de Sangre
- Análisis de Orina
- Análisis de Sangre
- Otra

**PARTE III INFO**  
**RESULTADOS Y**

Llene esta parte (distribuir) la inform

- El examen rev escolar.
- Las condiciones importancia par

\*de ser indicado

Si se