



Dirección General de Obra Social
de la Universidad de Buenos Aires

FORMULARIO N° 5

DECLARACIÓN JURADA DE PREEXISTENCIAS

Nombre y Apellido.....

Parentesco.....

1) Antecedentes de Enfermedades Hereditarias y Congénitas, nombrar cada una de ellas	
2) Antecedentes Quirúrgicos – Accidentes - ¿Estuvo internado/a por estas u otras causas?.	
3) Antecedentes Cardiovasculares (Infartos, Angina de Pecho, Hipertensión Arterial, etc)	
4) Antecedentes Pulmonares (Tuberculosis, Asma, Neumonía, Bronquitis, etc.)	
5) Afecciones de Nariz y/o Garganta y/u oído.	
6) Antecedentes Neurológicos y/o Psiquiátricos (Toxicomanías, Intento de Suicidio, Epilepsia, Disritmia, etc)	
7) Antecedentes Osteoarticulares y de los músculos (Fracturas, Artritis, Reuma, cadera, artrosis, columna, etc)	
8) Antecedentes inmunológicos (alergias, etc) y/o degenerativas (HIV)	
9) Antecedentes metabólicos y Endocrinos (Tiroides, Diabetes, Colesterol, gota, obesidad, etc)	
10) Antecedentes infecciosos (comunes de la infancia y otras).	
11) Antecedentes Hematológicos (Trastornos en la coagulación, leucemia, anemia, ganglios, linfomas, etc)	
12) Antecedentes tocoginecológicos. (Embarazos, partos, etc) ¿Está embarazada?	
13) Afecciones de las mamas ¿Se hizo controles con especialista?.	
14) Afecciones renales, vejiga, próstata, genitales (¿Enfermedades Venéreas?; ¿HPV?, etc), etc	
15) Afecciones digestivas, (Hepatitis, Ulcera, hernias, gastritis, intolerancias alimentarias, etc)	
16) Afecciones de la piel (Nevus, manchas, verrugas, etc.)	
17) Afecciones visuales (desprendimiento de retina, Glaucoma, cataratas, etc)	
18) ¿Toma medicamentos? ¿Con qué frecuencia? Mencíónelos	
19) ¿Se encuentra actualmente bajo tratamiento médico?	
20) Refiera otros antecedentes de su conocimiento y/o Discapacidades	

Se deja constancia de que el presente cuestionario a modo de declaración jurada, se realiza exclusivamente a los fines de considerar mi ingreso a la Obra Social (DOSUBA), por lo que debe ser completado con datos veraces.

Firma del titular	Firma del interesado	DOSUBA (Dpto. Afiliaciones)	DOSUBA (Dpto. de salud)