



## **FORMULARIO DE SALUD**

Si vas a realizar un intercambio en una universidad en el extranjero, a través de un intercambio oficial de la USFQ, ten en cuenta que la información de tu estado de salud que compartas con la Oficina de Programas Internacionales OPI podría ayudarnos a planificar de mejor manera tu intercambio y, por ende, procurar que tengas una experiencia exitosa y segura en el extranjero; asimismo, podrá evitar complicaciones en caso de que se presente una emergencia durante tu estancia por estudios en el exterior. Esta información es confidencial.

Si tienes una afección médica crónica, como alergias o diabetes, prepárate para controlar tu afección en el extranjero. Considera que el nuevo entorno y el estrés de estudiar en el extranjero podrían afectar tu salud. Las condiciones psicológicas preexistentes a menudo se intensifican al vivir en una cultura diferente. Además, pueden existir menos recursos locales, o ser inadecuados, para ayudarte a manejar los posibles factores desencadenantes.

En caso que la información que declares no sea real, la USFQ no podrá darte el soporte que necesites durante el intercambio ni será responsable al no actuar ante un suceso derivado, por no haber tenido conocimiento. Además, recuerda que podrá considerarse una falta al Código de Honor y Convivencia de la USFQ.

Estudiantes que viajan con medicamentos:

1. Comunícate con tu coordinador de programas internacionales para determinar si tus medicamentos específicos son legales en el país receptor y si puedes llevar un suministro para toda su estadía. Los medicamentos que son legales y comúnmente recetados en tu país de origen pueden considerarse ilegales en otro, requieren una receta o una autorización del país anfitrión para ser permitidos, tanto su ingreso como su tenencia, en el país.
2. Lleva una carta de tu médico en papel membretado, debidamente firmado, en la que se explique tu diagnóstico, tratamiento y lista de medicamentos recetados. Al pasar por la Aduana en el extranjero, los funcionarios pueden analizar los medicamentos. Lleva los medicamentos en su envase original y ten a mano la carta de tu médico.
3. Si estás recibiendo tratamiento por una afección psicológica, trabaja en estrecha colaboración con tu médico tratante para diseñar un plan de tratamiento y comprender los posibles factores desencadenantes; conocer y declarar qué medicamentos estás tomando, si estos están disponibles en el extranjero y cómo debes buscar ayuda durante tu estancia en el extranjero, si es necesario.

Tómate un momento para discutir esto con sus médicos antes de tu partida, de tal manera que se establezca un plan de atención mientras estés en el extranjero si es necesario.

Declaro que acepto, he leído y he comprendido el texto precedente; así como las consecuencias de no declarar clara y oportunamente información sobre mi estado de salud físico y/o emocional.

---

NOMBRE:

CÓDIGO:

FECHA:

## Reporte confidencial de la historia de salud del estudiante

Nombre del estudiante:

Código de estudiante:

### INFORMACIÓN GENERAL DE SALUD:

(En las preguntas que no te aplican, por favor escribir "No Aplica" y continuar a la siguiente)

1. Indica cualquier afectación de salud reciente o continuo que tengas.

---

---

2. ¿Actualmente estás tomando algún medicamento? Sí \_\_\_ No \_\_\_

Especifica el nombre, tipo y marca de todos los medicamentos (esto incluye inhaladores, kits de picadura de abejas, etc.) Para cada uno de estos, especifica la periodicidad de ingesta/aplicación y, en caso tener una fecha (aproximada) en la que concluya su ingesta/aplicación también indicar.

---

---

---

---

2. ¿En los últimos doce meses, hasta el momento, has estado bajo la atención continua de un médico u otro profesional de la salud, incluido el tratamiento de salud mental?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En caso afirmativo, indica cuál(es):

---

---

---

3. ¿Tienes una afección médica crónica (asma, diabetes, SII, enfermedad de Crohn, etc.)?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En caso afirmativo, indica cuál(es):

---

---

---

4. ¿Alguna vez le han diagnosticado, tratado u hospitalizado por lo siguiente?

	Sí	No	Proporcione una explicación a continuación para cualquier casilla que haya marcado Sí
Condición de salud mental, incluyendo depresión o ansiedad			
Abuso de sustancias (alcohol o drogas)			
Trastorno alimentario (anorexia / bulimia)			

5. ¿Estás tomando / ha tomado alguna vez medicamentos para las condiciones anteriores?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En caso afirmativo, indica cuál(es):

---

---

---

6. ¿Has sido intervenido quirúrgicamente?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En caso afirmativo, indica cuál(es) y la fecha en la que se dieron:

---

---

---

7. Indica cualquier discapacidad física o de aprendizaje. En caso de tenerla, adjunta el certificado médico actualizado y completa, en conjunto con este formulario en el sistema de aplicación en línea USFQ:

---

---

---

**IMPORTANTE: Los estudiantes son responsables de garantizar que todos los medicamentos estén legalmente permitidos en el extranjero. Por esta razón debes consultar con la Embajada o el Consulado del país que visitarás.**

**¿QUISIERAS QUE LA INFORMACIÓN ESCRITA EN LA PREGUNTA SIETE SEA COMPARTIDA CON LA UNIVERSIDAD RECEPTORA PARA GARANTIZAR EL APOYO QUE RECIBAS EN EL EXTRANJERO?**

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**DECLARACIÓN:**

Certifico que todas las respuestas hechas en este formulario son completas, actuales, verdaderas y precisas. Acepto que, si hay algún cambio en mi estado de salud, informaré a la Oficina de Programas Internacionales de mi universidad receptora de inmediato y la oficina de OPI de las USFQ. Además, entiendo que no revelar los problemas de atención médica también puede tener graves consecuencias para mi salud y bienestar al estudiar en el extranjero.

**DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN:**

**Autorizo la divulgación de información en este Historial de salud confidencial a la universidad receptora para garantizar el apoyo que reciba en el extranjero.**

---

NOMBRE:

CÓDIGO:

FECHA: