

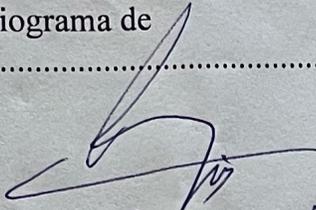
especial? ..... ¿Cuál?  
.....

¿Por  
qué? .....  
.....

¿Está apto para realizar actividades deportivas dentro de los  
entrenamientos y partidos de Handball durante el corriente año?  
.....  
.....

Resultado del electrocardiograma de  
esfuerzo .....  
.....

**Médico responsable**



**Firma y sello**

Luis A. Pompozi  
Médico Pediatra  
M.N.70077

Lugar y fecha del examen: ..... Bs. As. 4 ..... ; 2 de  
febrero de ..... 2022

**DICHA CONSTANCIA MEDICA AUTORIZA AL JUGADOR/A PUEDE SER PRESENTADA EN  
LOS TORNEOS NACIONALES Y ARGENTINOS**