

Ficha Médica.

DATOS DEL JUGADOR			
Nombre y Apellido	CAROLINA ANASTASIA GONZALEZ	Fecha de Nacimiento	8/04/2011
Dirección	MONTEAFUDO 248	Teléfono	3531-8494 / 1161029359
Nombre del Padre		Nombre de la Madre	
CARLOS SAMIAN GONZALEZ		ANA INES GUMBAN	
Lugar de trabajo del Padre		Lugar de trabajo de la Madre	
CONSEJO DE DERECHOS UDIAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES		CD NINYA - RUAGA	
Teléfono 155331-5961		Teléfono 1561029359	
Familiares cercanos		Médico del Jugador	
GONZALEZ AGUSTIN		NORA MANFREDI	
Teléfono 1534742194		Teléfono	
Obra Social y N° de Asociado			
OSBA 0039257612			
Teléfono de Urgencias. 1561029359 / 1553315961			

- A. Grupo sanguíneo O Rh+
- B. Es alérgico a -
- C. Se encuentra bajo tratamiento por -
- D. Medicación que toma permanentemente -
- E. Fecha de vacunación antitetánica/...../.....
- F. Tuvo Covid-19 (si -no) Fecha: ¿Recibió la vacuna? (si - no) Fecha: 24/10/21
16/11/21
- G. alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida

**CONSTANCIA DE
APTITUD FÍSICA**

Fecha / / 22/1/22

Dejo constancia que *Caroline Freydis*
 DNI: *51 069 943* de *10* años de edad ha
 sido evaluado clínicamente y se encuentra en condiciones de salud
 para realizar actividades físicas y deportivas acordes a su edad,
 sexo, estado madurativo y bajo supervisión de personal idóneo.

OBSERVACIONES:

Dra. Nora E. Manfredi
Pediatra
M.M. 73779

Firma y sello del médico

“Según: Actualización consenso constancia de salud del niño y del adolescente para la realización de actividades físicas y/o deportivas, Arch Argent pediatr 2014;112(4):375-390”

1 EN