

FORMULARIO RECOMENDADO INTERNO DE CADA CLUB FMB N° 001**Ficha Médica.****DATOS DEL JUGADOR**

Nombre y Apellido	Cecilia Gatti	Fecha de Nacimiento	04/06/2001
Dirección	Thompson 577, CABA	Teléfono	116755-0718

Nombre del Padre	Nombre de la Madre
Fabian Gatti	Cristina Ramos Abuin
Lugar de trabajo del Padre Thompson 577	Lugar de trabajo de la Madre -
Teléfono 114052-0681	Teléfono 155163-0559
Familiares cercanos Fabian Gatti	Médico del Jugador
Teléfono 156169-5036	Teléfono
Obra Social y N° de Asociado Pederas 15184037000	
Teléfono de Urgencias 4129-5100	

- A. Grupo sanguíneo A+
- B. Es alérgico a -
- C. Se encuentra bajo tratamiento por -
- D. Medicación que toma permanentemente -
- E. Fecha de vacunación antitetánica -
- F. Tuvo Covid-19 (☒ sí - no) Fecha: 11/2/2022 ¿Recibió la vacuna? (☒ sí - no) Fecha: 01/09/2021
- G. alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida

A completar por el médico:

¿El alumno requiere de algún tratamiento especial durante la clase? NO ¿Cuál? -

¿Hace uso de algún medicamento especial? NO ¿Cuál? -

¿Por qué? -

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

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo CLASE FUNCIONAL I A. EXCELENTE CAPACIDAD FUNCIONAL.

Médico responsable

Firma y sello

Lugar y fecha del examen: BS AS 4 de mayo de 2022

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

Dra. MARIA JIMENA GAMBARTÉ
M.N. 118394
SERVIDOR DE CARDIOLOGÍA
HOSPITAL ALEMÁN