



FICHA MÉDICA

Deporte: Homball **Categoría en el año 2023:** Juvenil

Datos del deportista:

Nombre y apellido: Matias Boge

Fecha de nacimiento: 22/05/2005 N° DNI: 46700694 Teléfono: 7571891007

En caso de urgencia contactar a: Antonina Duato

Parentesco: Madre Teléfono: 7557049769

Médico del deportista: _____ Teléfono: _____

Obra social y N° Afiliado: SALENO 019759110305

Teléfono de urgencias: 5382-5050

- A. Grupo sanguíneo: B-
- B. Es alérgico a: -
- C. Se encuentra bajo tratamiento por: -
- D. Medicación que toma permanentemente: -
- E. Fecha de vacunación antitetánica: 3/06/22
- F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 19/7/16
- H. Alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida:

A completar por el médico:

¿El deportista requiere de algún tratamiento especial? SÍ / NO ¿Cuál? /

¿Hace uso de algún medicamento especial? SÍ / NO ¿Cuál? /

¿Por qué? _____

¿Está apto para realizar actividades deportivas dentro de los entrenamientos y partidos de su disciplina durante el corriente año? Si

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Prueba suficiente, negativa para isquemia y sin trastornos del ST-T. Respuesta presor y cronotrópica normal

Médico responsable: _____ **Firma y sello** _____

Lugar y fecha del examen: Buenos Aires, 09 de Marzo de 2023.

M.N. Marilina Ramirez
M.P. 457000
Médica Cardióloga