



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: JUNIOR

Datos del deportista:

Nombre y apellido: MORA AVELEN BARRERA ALEGRE
Fecha de nacimiento: 23/09/03 N° DNI: 45175129 Teléfono: 1159756488
En caso de urgencia contactar a: MIRNA LUCIANA ALEGRE
Parentesco: MADRE Teléfono: 1161576656
Médico del deportista: _____ Teléfono: _____
Obra social y N° Afiliado: NO
Teléfono de urgencias: _____

- A. Grupo sanguíneo: B+
- B. Es alérgico a: _____
- C. Se encuentra bajo tratamiento por: NO
- D. Medicación que toma permanentemente: _____
- E. Fecha de vacunación antitetánica: 11/10/2014
- F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 10/03/2022 (3° dosis)
- 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? SÍ - ECG. - normal

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Normal

Médico responsable: José M. Coronado Firma y sello _____

Lugar y fecha del examen: Coronado de 2 de 2023

MIRNA LUCIANA ALEGRE
MÉDICO
M.N. 93434 - M.P. 338865