



FICHA MÉDICA

Deporte: Handball Categoría en el año 2023: Mayores

Datos del deportista:

Nombre y apellido: Belén Aizen  
Fecha de nacimiento: 17 / 02 / 2000 N° DNI: 42957701 Teléfono: 1159882684  
En caso de urgencia contactar a: Fabian Aizen  
Parentesco: Papá Teléfono: 1159882684  
Médico del deportista: ..... Teléfono: .....  
Obra social y N° Afiliado: OSD-PYM 27429577018/00  
Teléfono de urgencias: .....

- A. Grupo sanguíneo: B.t
- B. Es alérgico a: -
- C. Se encuentra bajo tratamiento por: -
- D. Medicación que toma permanentemente: -
- E. Fecha de vacunación antitetánica: ...../...../.....
- F. Contrajo COVID-19: SI / NO
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 30 / 03 / 2022
- 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? SI / NO ¿Cuál? .....

¿Hace uso de algún medicamento especial? SI / 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 .....

Médico responsable: ..... Firma y sello

Lugar y fecha del examen: 28/03/23 de ..... de .....  
Dra. Laura Mozo Sarmiento  
MN 146587  
Clínica Médica y Cardiología