



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: JUNIORES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: JUANA BELEN ORTIZ

Fecha de nacimiento: 23/03/2004 N° DNI: 45283472 Teléfono: 157032-0884

En caso de urgencia contactar a: OLGUIN NATALIA

Parentesco: MADRE Teléfono: 1556396108

Médico del deportista: Borhes Chaves Teléfono: 1537858663

Obra social y N° Afiliado: ende: 310

Teléfono de urgencias:

A. Grupo sanguíneo:

B. Es alérgico a: NO

C. Se encuentra bajo tratamiento por: NO

D. Medicación que toma permanentemente: NO

E. Fecha de vacunación antitetánica: 2019

F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): SÍ /

H. alguna otra situación particular determinada por el médico que deba ser conocida:

NO

.....

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? NO

¿Está apto para realizar actividades deportivas dentro de los entrenamientos y partidos de su disciplina durante el corriente año? NO

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo en normal

Médico responsable: Borhes Chaves Firma y sello

Lugar y fecha del examen: Ulla Mellis 5415 de 02 de 2023

120115