



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: JUVENILES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: Antonella Gonzalez (mamá) (ANTO)
Fecha de nacimiento: 17/03/2006 N° DNI: 47.183.855 Teléfono: 140889214 / 112380-1271
En caso de urgencia contactar a: 140889214 - 13650-0673 (Papá)
Parentesco: (mamá) Teléfono: _____
Médico del deportista: _____ Teléfono: _____
Obra social y N° Afiliado: Swiss Medical
Teléfono de urgencias: _____

- A Grupo sanguíneo: B⁺
- B Es alérgico a: _____
- C Se encuentra bajo tratamiento por: _____
- D Medicación que toma permanentemente: _____
- E Fecha de vacunación antitetánica: 05/12/22
- F Contrajo COVID-19: SÍ NO
- G Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 05/03/22
- 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? 2023

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo SUFICIENTE, NÓRMA 1200kg

Médico responsable: Dr. Nelson Noel Firma y sello Dr. Héctor Ricardo Parés

CARDIOLOGÍA - CLÍNICA MÉDICA
M.N. 57.064 - M.P. 35.826

Lugar y fecha del examen: Jose Ceo Susper 7 de Febrero de 2023