



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: JUVENILES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: PADILLA SOFIA JULIANA

Fecha de nacimiento: 10/03/2006 N° DNI: Teléfono: 1124615354

En caso de urgencia contactar a: VERÓNICA MARTÍNEZ

Parentesco: MAÑA Teléfono: 1164832167

Médico del deportista: IGNACIO GIULIETTI Teléfono: 116483-4919

Obra social y N° Afiliado: OSDE 62632916604

Teléfono de urgencias: 0810 888 7788

A. Grupo sanguíneo: A-

B. Es alérgico a: Cambios de clima

C. Se encuentra bajo tratamiento por: /

D. Medicación que toma permanentemente: /

E. Fecha de vacunación antitetánica: /

F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 15/11/21, 18/10/21, 6/3/22

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

OPERACION MENISCO EXTERNO PIERNA IZQUIERDA

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

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Sí ADJUNTA

Médico responsable: Firma y sello Dra. Vanina P. Campisi
Médica Cardióloga UBA-UCA
M.N. 110.916 - M.P. 449.457

Lugar y fecha del examen: 22 de Marzo de 2023

1