



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: JUVENIL

Datos del deportista:

Nombre y apellido: OLIVIA PILLAROU

Fecha de nacimiento: 04 / 08 / 06 N° DNI: 47.514.021 Teléfono: 1149976921

En caso de urgencia contactar a: PABLO PILLAROU

Parentesco: PADRE Teléfono: 1153087024

Médico del deportista: MONICA MACORETTA Teléfono: 1150573353

Obra social y N° Afiliado: OSDE 60976091104

Teléfono de urgencias: 4310-5050

A. Grupo sanguíneo: A (-)

B. Es alérgico a:

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): 06 / 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? apto

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Normal

Montecchino Emilio
Mat. 81657
Cardiólogo

Médico responsable: Dr. B Firma y sello

Lugar y fecha del examen: 08 de febrero de 2023