



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: MAYORES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: Federico Gastón Rudich  
Fecha de nacimiento: 16/11/81 N° DNI: 29192330 Teléfono: 1550213915  
En caso de urgencia contactar a: Mariana Cuadros Ferreira  
Parentesco: Esposa Teléfono: 1553856750  
Médico del deportista: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Obra social y N° Afiliado: SWISS MEDICAL (0065290011024)  
Teléfono de urgencias: 0800 777 7800

- A. Grupo sanguíneo: O Negativo
- 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): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- 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? Si

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Sin isquemia

Médico responsable: Dr. Mascob, Pablo D Firma y sello \_\_\_\_\_

Lugar y fecha del examen: CABA 26 de junio de 2023

Dr. PABLO DAMIAN MASCOLO  
 MÉDICO CARDIÓLOGO  
 M.N. 134624