



## FICHA MÉDICA

Deporte: HAND BALL Categoría en el año 2023: MAYORES  
1º METROPOLITANA

### Datos del deportista:

Nombre y apellido: TIAGO NAZARENO HEINZE  
Fecha de nacimiento: 11/10/1999 N° DNI: 42150347 Teléfono: 1155968866  
En caso de urgencia contactar a: VANEJA ANDREA PAOLAZZI  
Parentesco: madre Teléfono: 1154033778  
Médico del deportista: ..... Teléfono: .....  
Obra social y N° Afiliado: BRISTOL MEDICINE 0050096-02-01  
Teléfono de urgencias: 0810 444 2747

- A. Grupo sanguíneo: B+  
B. Es alérgico a: NO  
C. Se encuentra bajo tratamiento por: NO  
D. Medicación que toma permanentemente: NO  
E. Fecha de vacunación antitetánica: 20/01/2011  
F. Contrajo COVID-19: (SÍ) NO  
G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 01/08/21 9/10/21 21/02/22  
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? h  
Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Superior y Normal

Médico responsable: ..... Firma y sello .....

Lugar y fecha del examen: CMA 14 de Mayo de 2023

Dra. Magno Lorena  
M.N. 119972  
Médica Cardióloga