



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: MAYORES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: GAUDER AGUSTIN
Fecha de nacimiento: 12./02./2001 N° DNI: 43599492 Teléfono: 1126441138
En caso de urgencia contactar a: MARIA JOSE FAILLACE
Parentesco: MADRE Teléfono: 1127360498
Médico del deportista: PABLO STUTZBACH Teléfono: 41295500 D = COMTESE DANIEL
Obra social y N° Afiliado: OSDE 60946522703
Teléfono de urgencias: 0810 8387788 / 0810 6661111

- A. Grupo sanguíneo: A+
B. Es alérgico a: —
C. Se encuentra bajo tratamiento por: —
D. Medicación que toma permanentemente: —
E. Fecha de vacunación antitetánica: 23./02./2013
F. Contrajo COVID-19: (SÍ) / NO
G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 1./12./2022 (CUARTA DOSIS)
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? SÍ !!
Resultado del electrocardiograma de esfuerzo 9 m.d.p. DP. 33000 ASINT !!

Médico responsable: Firma y sello

Lugar y fecha del examen: 5 P.M. No. 2 de 2 de 23

DR. DANIEL A. COMTESSE
MEDICO CARDIOLOGO
M.N. 74303 M.P. 454743