



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: MAYOR

Datos del deportista:

Nombre y apellido: FEDERICO PANCALDI
Fecha de nacimiento: 17 / 04 / 2000 N° DNI: 42416279 Teléfono: 1125618023
En caso de urgencia contactar a: MARCELA ROSSI
Parentesco: MADRE Teléfono: 1169637068
Médico del deportista: IGNACIO GIULIETTI Teléfono: 1164854919
Obra social y N° Afiliado: CASA 0072380210
Teléfono de urgencias: 0800 999 1471

- A. Grupo sanguíneo: B+
- B. Es alérgico a:
- C. Se encuentra bajo tratamiento por:
- D. Medicación que toma permanentemente:
- E. Fecha de vacunación antitetánica: 26 / 10 / 21
- F. Contrajo COVID-19: SI / NO
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 30 / 9 / 21
- 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? SI / NO ¿Cuál?

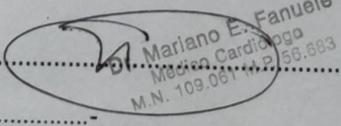
¿Hace uso de algún medicamento especial? SI / NO. ¿Cuál?

¿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 Normal

Médico responsable: Firma y sello



Lugar y fecha del examen: de de

2 / 3 / 23