



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: JUNIOR

Datos del deportista:

Nombre y apellido: MATEO EVANGELISTA
Fecha de nacimiento: 25/03/02 N° DNI: Teléfono:
En caso de urgencia contactar a: CARLOS EVANGELISTA / MARIPITA CERDOSA
Parentesco: Padre / Madre Teléfono: 1131251220 - 1159815263
Médico del deportista: JUAN BOSCH Teléfono:
Obra social y N° Afiliado: SWISS MEDICAL
Teléfono de urgencias: 0800 777 7800 - 1142447500

- A. Grupo sanguíneo: 0+
- 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 Normal

Médico responsable: Dr. JUAN JOSÉ BOSCH
PEDIATRA NEUMONÓLOGO
M.N. 222.850 - I.R. 57.670 Firma y sello

Lugar y fecha del examen: Pilar, de 31 de May 23