



FICHA MÉDICA

Deporte: HAND BALL Categoría en el año 2023: JUNIOR

Datos del deportista:

Nombre y apellido: TOMAS PILLAROU

Fecha de nacimiento: 05/09/02 N° DNI: 44.424.097 Teléfono: 1158845303

En caso de urgencia contactar a: PABLO PILLAROU

Parentesco: PADRE Teléfono: 115

Médico del deportista: Teléfono:

Obra social y N° Afiliado: OSDE 60976091103

Teléfono de urgencias: 4310-5050

A. Grupo sanguíneo: A(-)

B. Es alérgico a: no

C. Se encuentra bajo tratamiento por: no

D. Medicación que toma permanentemente: no

E. Fecha de vacunación antitetánica:/...../.....

F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 03/03/22

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? apto

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Normal

Médico responsable: Firma y sello

Lugar y fecha del examen: BFB 08 febrero de 2023

Montecchio Emilio
Mat. 81657
Cardiólogo