



FICHA MÉDICA

Deporte: Handball Categoría en el año 2023: Junior

Datos del deportista:

Nombre y apellido: Iago Siccardi

Fecha de nacimiento: 10/7/2003 N° DNI: 4895132 Teléfono: 1154901237

En caso de urgencia contactar a:

Parentesco: Teléfono:

Médico del deportista: Teléfono:

Obra social y N° Afiliado: ASDE 60 935308 905

Teléfono de urgencias: 0210 888 7788

A. Grupo sanguíneo: A+

B. Es alérgico a: -

C. Se encuentra bajo tratamiento por: -

D. Medicación que toma permanentemente: -

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

F. Contrajo COVID-19: SI / NO

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

H. alguna otra situación particular determinada por el médico 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? Apto

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Normal

Médico responsable: Ds AS Firma y sello

Montecchlo Emillo
Mat. 81657
Cardiólogo

Lugar y fecha del examen: Ds AS 19 de 05 de 23