



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: JUVENILES -

Datos del deportista:

Nombre y apellido: SANTIAGO CARBONE

Fecha de nacimiento: 21 / 01 / 2005 N° DNI: 46.498.297 Teléfono: 115 7472028

En caso de urgencia contactar a: KARINA MABOTA

Parentesco: MADRE Teléfono: 1157472028

Médico del deportista: _____ Teléfono: _____

Obra social y N° Afiliado: OSDE 210 62 524721 2 04

Teléfono de urgencias: _____

A. Grupo sanguíneo: A Positivo

B. Es alérgico a: NO

C. Se encuentra bajo tratamiento por: NO -

D. Medicación que toma permanentemente: NO -

E. Fecha de vacunación antitetánica: 28 / 04 / 2016

F. Contrajo COVID-19: / 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 _____

Médico responsable: Plinio E. Gaglio Firma y sello _____

Lugar y fecha del examen: Sar Miran 28 de 02 de 2023

PLINIO E. GAGLIO
MEDICO - UBA
MN: 111.536 MP: 448.573