



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL

Categoría en el año 2023: JUNIOR

Datos del deportista:

Nombre y apellido: IAN KOGOVSEK
Fecha de nacimiento: 04/09/2004 N° DNI: 46025732 Teléfono: 1144188938
En caso de urgencia contactar a: ANDRES KOGOVSEK
Parentesco: PAADRE Teléfono: 1164093538
Médico del deportista: RAFAEL ALVARO Teléfono: 1144114278
Obra social y N° Afiliado: OSDE 310 61.107839.103
Teléfono de urgencias: 0810 888 77 88

- 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): 16.6.2022
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 OK

Médico responsable:

Firma y sello

Lugar y fecha del examen: SAN IGLEAS 16 de FEBRERO de 2023