



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: JOVENIL

Datos del deportista:

Nombre y apellido: FRANCO ALEJANDRO ORLANDI
Fecha de nacimiento: 10/05/05 N° DNI: 96826450 Teléfono: 1136093518
En caso de urgencia contactar a: MARIANELA (MAMA) 1136093518 o DANIEL (PAPA) 1167520547
Parentesco: MAMA Y PAPA Teléfono: 1136093518/1167520547
Médico del deportista: Teléfono:
Obra social y N° Afiliado: CORPORACIÓN MÉDICA
Teléfono de urgencias:

- A. Grupo sanguíneo: A+
B. Es alérgico a:
C. Se encuentra bajo tratamiento por:
D. Medicación que toma permanentemente:
E. Fecha de vacunación antitetánica: 31/05/2016
F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO
G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 04/03/22
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? 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 No apto

Médico responsable: Horacio Elphozo Firma y sello

Lugar y fecha del examen: U. Ballerín 28 de 2 de 2023