



FICHA MÉDICA

Deporte: HANA BALL Categoría en el año 2023: JUVENILES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: JUAN ENACIO STERMAN
Fecha de nacimiento: 10/5/2005 N° DNI: 46418996 Teléfono: 1156136522
En caso de urgencia contactar a: ERISLEIA BLASCO
Parentesco: MADE Teléfono: 1540885136
Médico del deportista: _____ Teléfono: _____
Obra social y N° Afiliado: GALENO JOMA
Teléfono de urgencias: _____

- A. Grupo sanguíneo: ORH+
- B. Es alérgico a: NO
- C. Se encuentra bajo tratamiento por: NO
- D. Medicación que toma permanentemente: NO
- E. Fecha de vacunación antitetánica: 23/5/2016
- F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 10/2/21 / 15/3/21 / 9/2/22
- 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? SÍ

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo W/h/2 Norma Prof. Mariana P. Sisman

Médico responsable: _____ Firma y sello _____

Lugar y fecha del examen: 21/03/23 de Ushuaia de 2023

Dra. Gabriela P. Sisman
CARDIOLOGGA UNIVERSITARIA
M.P. 44436 / M.N. 97039