



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBAU **Categoría en el año 2023:** CADETE

Datos del deportista:

Nombre y apellido: TIAGO COTTER

Fecha de nacimiento: 3 / 9 / 2007 N° DNI: 48.178.567 Teléfono: 113 598 4930

En caso de urgencia contactar a: MAMA CLAUDIA MICHELIN

Parentesco: MAMA Teléfono: 11 3 598 4930

Médico del deportista: DR FABIAN DE FEO Teléfono:

Obra social y N° Afiliado: OSAM N° 033 204 04 PLAN 5000 APM

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: 21 / 1 / 19

F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 15 / 11 / 21

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?

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo 1

Médico responsable: [Firma] **Firma y sello**

Lugar y fecha del examen: de de

Dr. FABIAN DE FEO
Especialista en Clínica Médica
Especialista en Terapia Intensiva
M.N. 19822 M.P.
DIPLOMA DE HONOR U.B.

06/03/2023