



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: JUVENIL

Datos del deportista:

Nombre y apellido: ADRIANO VALENTINO ORLANDI

Fecha de nacimiento: 30/11/06 N° DNI: 47646836 Teléfono: 1136083518

En caso de urgencia contactar a: MARIANELA O DANIEL

Parentesco: MAMA y PAPA Teléfono: 1136083518/1164520547

Médico del deportista: Teléfono:

Obra social y N° Afiliado: CORPORACIÓN MÉDICA

Teléfono de urgencias:

A. Grupo sanguíneo: A+

B. Es alérgico a: no

C. Se encuentra bajo tratamiento por:

D. Medicación que toma permanentemente:

E. Fecha de vacunación antitetánica: 21/2/2018

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 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? no

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo

Médico responsable: Horacio Espluga Firma y sello

Lugar y fecha del examen: V. Bellusci 28 de 2 de 2023

