



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: INFANTIL

Datos del deportista:

Nombre y apellido: GARCIA ALCARAZ, BAUTISTA
Fecha de nacimiento: 25 / 5 / 11 N° DNI: SI.157.315 Teléfono: 11 65750074
En caso de urgencia contactar a: PAT.MA 1165750074 | VALER 1130269774
Parentesco: MAMA / PAPA' Teléfono: -
Médico del deportista: DR. ALCARAZ Teléfono: 47645587
Obra social y N° Afiliado: OMINT (9500) GLOBAL - 1-8913152-02-01-1
Teléfono de urgencias: 0800-888-66468

- 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 SÍ / NO
G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): -
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 apto ✓

Médico responsable: A. Suarez Lirio Firma y sello [Firma]

Lugar y fecha del examen: ✓. Boveron 17 de FEB de 2023

Mat. Nac. 46014 - Mat. Prov. 40071