



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: 2º División

Datos del deportista:

Nombre y apellido: GERMÁN SENER
Fecha de nacimiento: 05/10/1979 N° DNI: 22704590 Teléfono: 11 5328 2648
En caso de urgencia contactar a: VICTORIA MEJAN
Parentesco: ESPOSA Teléfono: 11 6915 6458
Médico del deportista: — Teléfono: —
Obra social y N° Afiliado: OMINT 19226141 00018
Teléfono de urgencias: 0800 888 66 468

- A. Grupo sanguíneo: O+
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): 15/02/2023
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? SI
Resultado del electrocardiograma de esfuerzo BUENO

Médico responsable: — Firma y sello —

Lugar y fecha del examen: — de — de —