



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL / FOOTBALL Categoría en el año 2023: ~~SENIOR~~ MINIS

Datos del deportista:

Nombre y apellido: BENICO N. CARDELE GOMEZ

Fecha de nacimiento: 26, 7, 13 N° DNI: 53051-700 Teléfono: (11) 3759-0509

En caso de urgencia contactar a:

Parentesco: MAMA Teléfono: (11) 3759-0509

Médico del deportista: Teléfono:

Obra social y N° Afiliado: DOMA

Teléfono de urgencias:

- A. Grupo sanguíneo: O RH (+)
- B. Es alérgico a: NO
- C. Se encuentra bajo tratamiento por: NO
- D. Medicación que toma permanentemente: NO
- E. Fecha de vacunación antitetánica: / / (x calendario vacunación)
- 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? NO

¿Está apto para realizar actividades deportivas dentro de los entrenamientos y partidos de su disciplina durante el corriente año? NO presento dificultades para realizar alguna prueba control

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo: normal

Médico responsable: Firma y sello

Lugar y fecha del examen: Club Bellini de Fútbol de 2021

Dra. Roxana Barbera
 Clínica Médica
 Liberología
 M.P. 444927/M.P. 87365