



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: MEJORES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: ISABELLA BONGIANINO
Fecha de nacimiento: 9.1.3.2010. N° DNI: 50.156.060. Teléfono: +54 11 7139 1475
En caso de urgencia contactar a: JORGE BONGIANINO
Parentesco: PADRE Teléfono: +54 11 2689 2958
Médico del deportista: CRISTINA MOLSZANOWSKI Teléfono: +54 11 3176 4324
Obra social y N° Afiliado: OSDE 210 N° 60 9583 777-04
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: 31/03/2021
- F. Contrajo COVID-19: SÍ / (NO)
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 26/05/22 3° dosis
- 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 normal

Médico responsable: Cristina Molzanski Firma y sello [Signature]

Lugar y fecha del examen: 13. Febrero de 2022 de

