



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: INFANTIL

Datos del deportista:

Nombre y apellido: BIANCA MARÍA PITOSCIA

Fecha de nacimiento: 21 / 02 / 2011 N° DNI: 50.986373 Teléfono: 15-5837-6081

En caso de urgencia contactar a: MONICA LOPEZ - CARLOS PITOSCIA

Parentesco: MAMA - PAPA Teléfono: 15-4440-0596

Médico del deportista: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Obra social y N° Afiliado: SWISS MEDICAL PLAN SA 30. N° AF. 800006 01 22953 03 0005

Teléfono de urgencias: 0800-777-7800 - 4344-1500

A. Grupo sanguíneo: ORH (+)

B. Es alérgico a: NADA

C. Se encuentra bajo tratamiento por: NO

D. Medicación que toma permanentemente: NO

E. Fecha de vacunación antitetánica: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

F. Contrajo COVID-19: SI / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 18 / 02 / 2022

H. Alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida:

NO

A completar por el médico:

¿El deportista requiere de algún tratamiento especial? SI / NO ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Hace uso de algún medicamento especial? SI / 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 \_\_\_\_\_

Médico responsable: \_\_\_\_\_ Firma y sello \_\_\_\_\_

Dr. GUSTAVO FREI  
MEDICO  
M.N. 72.300

Lugar y fecha del examen: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

06/03/23