



**FICHA MÉDICA**

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: INFANTILES

**Datos del deportista:**

Nombre y apellido: Klobovy, Mateo  
Fecha de nacimiento: 21/02/2012 N° DNI: 52162603 Teléfono: 1164468126  
En caso de urgencia contactar a: MARTIN KLOBOVY  
Parentesco: Pala Teléfono: 1131896392  
Médico del deportista: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Obra social y N° Afiliado: SWISS MEDICAL 8000010977719 24 1304  
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: 22/02/2013
- F. Contrajo COVID-19: SI /  NO
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 16/10/2022
- 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 \_\_\_\_\_

Médico responsable: Wllegario Pohl Firma y sello: Dr. GABRIEL C. LOPEZANO  
Lugar y fecha del examen: San Berni de 13 de 02 de 2023  
M.D. 8000010977719 24 1304