



## FICHA MÉDICA

**Deporte:**.....HANDBALL..... **Categoría en el año 2023:**.....MAYORES.....

### Datos del deportista:

Nombre y apellido: SEBASTIAN SIMONET

Fecha de nacimiento: 12/05/1986 N° DNI: 32359689 Teléfono: 11-4938-7919

En caso de urgencia contactar a: Maria Florencia Etchegaray Parentesco: Esposa

Teléfono: 11-5881-2827

Médico del deportista: Carlos Marino Teléfono:

Obra social y N° Afiliado: OSDE 61 942385 01 Teléfono de urgencias: 0810.666.1111

A. Grupo sanguíneo: B+

B. Es alérgico a: Nada

C. Se encuentra bajo tratamiento por: Nada

D. Medicación que toma permanentemente: Nada

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

F. Contrajo COVID-19: **SÍ** / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 16/06/2021

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

Operado recientemente del Hombro derecho y de doble fractura de los huesos propios de la nariz. .

### A completar por el médico:

¿El deportista requiere de algún tratamiento especial? SÍ / NO ¿Cuál? **NO**

¿Hace uso de algún medicamento especial? SÍ / NO. ¿Cuál? NINGUNO

¿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 **APTO PARA REALIZACIÓN DEPORTIVA**

**Médico responsable:** Carlos Marino **Firma y sello** ..... Lugar y fecha

del examen: Vicente Lopez, 16 de Marzo de 2023-

Marino Carlos  
Traumatólogo  
M.P. 54972