

FORMULARIO FMB N° 014**Ficha Médica.**

DATOS DEL JUGADOR			
Nombre y Apellido	Ana Lucía Barrera Soto	Fecha de Nacimiento	15/04/2005
Dirección	Jenochuetto 2174	Teléfono	1170036725
Nombre del Padre		Nombre de la Madre	
Luis Baltazar Barrera Ramirez		Nemí Soto	
Lugar de trabajo del Padre no definido		Lugar de trabajo de la Madre no definido	
Teléfono		Teléfono 1139010221	
Familiares cercanos		Médico del Jugador —	
Teléfono		Teléfono —	
Obra Social y N° de Asociado no posee			
Teléfono de Urgencias.			

- A. Grupo sanguíneo
- B. Es alérgico a —
- C. Se encuentra bajo tratamiento por —
- D. Medicación que toma permanentemente —
- E. Fecha de vacunación antitetánica/...../.....
- F. Alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida
-
-

A completar por el médico:

¿El alumno requiere de algún tratamiento especial durante la clase?..... NO ¿Cuál?

¿Hace uso de algún medicamento especial?..... NO ¿Cuál?

¿Por qué?.....

¿Está apto para realizar actividades deportivas dentro de los entrenamientos y partidos de Handball durante el corriente año? Se encuentra apto para realizar dicho deporte

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo..... sin alteracion en ECG

Médico responsable

Lugar y fecha del examen: Sanatorio San Isidro de de

Firma y sello Dr.

LUISA A. ZAFAR
MÉDICO
M.N. 53104