



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: CADETES B

Datos del deportista:

Nombre y apellido: VALENTINO TOTO SCHVINDT
 Fecha de nacimiento: 26/04/2008 N° DNI: 48.674.426 Teléfono: M-6739-4075
 En caso de urgencia contactar a: 11-3-914-3833 (PADRE) 11-4-938-8734 (PADRE)
 Parentesco: Teléfono:
 Médico del deportista: MARCELO ARMADANS Teléfono: 11-4973-7935
 Obra social y N° Afiliado: OSDE BIJANO PLAN 210 61.34380180.2
 Teléfono de urgencias: 0910-888-7788

- A. Grupo sanguíneo: A (+)
- B. Es alérgico a: NADA QUE SE HAYA DETECTADO
- C. Se encuentra bajo tratamiento por: -
- D. Medicación que toma permanentemente: -
- E. Fecha de vacunación antitetánica: 11/1/2022
- F. Contrajo COVID-19 (SI) / NO
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 1/3/2022
- H. Alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida:

A completar por el médico:

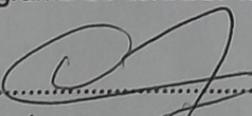
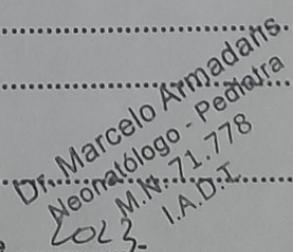
¿El deportista requiere de algún tratamiento especial? SI / NO ¿Cuál? NO

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

¿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 

Lugar y fecha del examen: B.M. de Febrero de 2023