



FICHA MÉDICA

Deporte: Handball Categoría en el año 2023: Menores

Datos del deportista:

Nombre y apellido: Lautaro Di Francesco Isabella

Fecha de nacimiento: 27 / 05 / 2010 N° DNI: 49918659 Teléfono: 1540288662

En caso de urgencia contactar a: Nelie 1540288662 // Fernando 1557312135

Parentesco: Mamá y Papá Teléfono:

Médico del deportista: Teléfono:

Obra social y N° Afiliado: OSDE 310 61588715 402

Teléfono de urgencias: 1540288662

- A. Grupo sanguíneo: A+
- B. Es alérgico a: -
- C. Se encuentra bajo tratamiento por: -
- D. Medicación que toma permanentemente: -
- E. Fecha de vacunación antitetánica:/...../.....
- F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo):/...../.....
- 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?

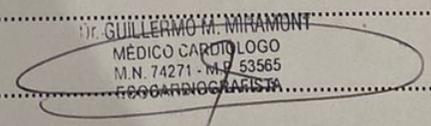
¿Hace uso de algún medicamento especial? SÍ / NO ¿Cuál?

¿Por qué?

¿Está apto para realizar actividades deportivas dentro de los entrenamientos y partidos de su disciplina durante el corriente año? Sí

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo No

Médico responsable: Guillermo M. Miramont Firma y sello



Lugar y fecha del examen: Villa Dolores 08 de Febrero de 2023