



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: HENORES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: LISA ROTELLI
Fecha de nacimiento: 20/01/09 N° DNI: 49.156.202 Teléfono: 152 266-8510
En caso de urgencia contactar a: ADRIAN ROTELLI
Parentesco: PADRE Teléfono: 15513-3003
Médico del deportista: EUGENIA PAIS Teléfono: 155 758-9149
Obra social y N° Afiliado: OSDE 310 61 01 2732 102
Teléfono de urgencias: 0810-888-7788 URGENCIAS 0810-666-1111 RIESGO DE VIDA

- A. Grupo sanguíneo: O+
B. Es alérgico a: PELO DE GATO Y ACAROS
C. Se encuentra bajo tratamiento por: -
D. Medicación que toma permanentemente: -
E. Fecha de vacunación antitetánica: 14/05/20
F. Contrajo COVID-19: SI/NO
G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 24/05/22 3º dosis
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?
¿Hace uso de algún medicamento especial? SI/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: [Signature] Firma y sello
Maria Eugenia Pais
Médica Pediatra
Dermatóloga Infantil
M.N. 110866 M.P. 56461

Lugar y fecha del examen: 11/3/2023 de de