



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: MENORES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: BENJAMÍN MARTINENGO

Fecha de nacimiento: 14/04/2009 N° DNI: 49358370 Teléfono: 1135713424

En caso de urgencia contactar a: DIEGO MARTINENGO

Parentesco: PADRE Teléfono: 1157158756

Médico del deportista: Teléfono:

Obra social y N° Afiliado: OSDE 61411795902

Teléfono de urgencias: 0810 888 7700 0810 999 6300

A. Grupo sanguíneo: A-

B. Es alérgico a: -

C. Se encuentra bajo tratamiento por: -

D. Medicación que toma permanentemente: -

E. Fecha de vacunación antitetánica: 23/02/2021

F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 20/12/2022 (2da 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? 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

Médico responsable: Firma y sello

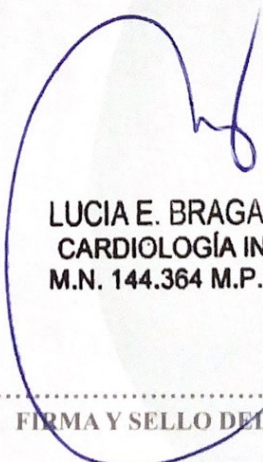
Lugar y fecha del examen: de de



INSTITUTO
CARDIOVASCULAR
LEZICA

Fecha 18 / 03 / 23

El paciente *Mortinengo, Benjamin*,
desde el punto de vista cardiológico, se encuentra en
condiciones de realizar actividades deportivas, recreativas
en relación a la evaluación médica y a los estudios realizados
en el día de la fecha.


LUCIA E. BRAGAGNOLO
CARDIOLOGÍA INFANTIL
M.N. 144.364 M.P. 231.800

.....
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL