



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL

Categoría en el año 2023: CADETES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: MATIAS FACUNDO BERTRAN.
 Fecha de nacimiento: 22/06/2008 N° DNI: 48809692 Teléfono:
 En caso de urgencia contactar a: CLAUDIA MARTINO / GONZALO BERTRAN (PADRE)
 Parentesco: PADRES Teléfono: 11-6012-4590- 11-5001-644
 Médico del deportista: Teléfono:
 Obra social y N° Afiliado: OSDE PLAN 210 81 811 224 2 0
 Teléfono de urgencias:

- A. Grupo sanguíneo: O Rh+
- B. Es alérgico a: no
- C. Se encuentra bajo tratamiento por: no
- D. Medicación que toma permanentemente: no
- 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 / Apto

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo

Médico responsable: no Barboddi Firma y sello: [Firma]
 Lugar y fecha del examen: ute long de marzo de 2023
 Dra. Bertolotti Sandra S.
 Médica Pediatra
 M.N.: 30.291