



**FICHA MÉDICA**

Deporte: HANDBALL

Categoría en el año 2022: CADETE

**Datos del deportista:**

Nombre y apellido: BENJAMIN D'AGOSTINO REQUEJO

Fecha de nacimiento: 24 / 12 / 2007 N° DNI: 48.445.021 Teléfono: 15660443334

En caso de urgencia contactar a: MATIAS D'AGOSTINO

Parentesco: PADRE Teléfono: 11 5606 9512

Médico del deportista: Lucia Bragagnolo Teléfono: 4753-7000

Obra social y N° Afiliado: COBER (N° 852129-02)

Teléfono de urgencias: 1556069512

A. Grupo sanguíneo: OR H +

B. Es alérgico a: \_\_\_\_\_

C. Se encuentra bajo tratamiento por: \_\_\_\_\_

D. Medicación que toma permanentemente: \_\_\_\_\_

E. Fecha de vacunación antitetánica: ...../...../.....

F. Contrajo COVID-19: 4 /  SÍ /  NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 20 / 01 / 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?  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? h

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo electro de límites normales

Lucia E. Bragagnolo  
MÉDICA BBA  
M.N. 144364 - M.P. 231800

Médico responsable: ..... Firma y sello .....

Lugar y fecha del examen: San Isidro de 04 de Febrero de 2022