

FICHA MÉDICA

Deporte:

Handball

Categoría en el año 2023:

Infantil

Datos del deportista:

Nombre y apellido: Diego Rivera

Fecha de nacimiento: 23/8/02 N° DNI: 52608700 Teléfono:

En caso de urgencia contactar a:

Parentesco: Teléfono:

Médico del deportista: Barbara Roxana Teléfono: 153736820

Obra social y N° Afiliado:

Teléfono de urgencias:

A. Grupo sanguíneo: A-

B. Es alérgico a: no

C. Se encuentra bajo tratamiento por: no

D. Medicación que toma permanentemente: no

E. Fecha de vacunación antitetánica: 2018

F. Contracepción COVID-19: SÍ / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): no /

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? no

¿Está apto para realizar actividades deportivas dentro de los entrenamientos y partidos de su disciplina durante el corriente año? no

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo

Médico responsable: Barbara Roxana Firma y sello

Lugar y fecha del examen: 26/01/23 de 1 de 23

Dra. Barbara Roxana
Especialista en Medicina Diabetes
MN. 67365 MP. 441927