



## FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: INFANTILES

**Datos del deportista:** Matías Mariani

Nombre y apellido: .....

Fecha de nacimiento: 24/08/12 N° DNI: 52664454 Teléfono: 1540973709

En caso de urgencia contactar a: Marcelo Mariani

Parentesco: PAZEE Teléfono: 1540973709

Médico del deportista: ..... Teléfono: .....

Obra social y N° Afiliado: OSSEG 0090005044350064

Teléfono de urgencias: 1550272029 (PAZEE - SILVINA)

A. Grupo sanguíneo: .....

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: SI / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): ...../...../.....

H. alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida:

NO

### 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? Alto riesgo por antecedentes

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Normal

Médico responsable: Dr. Gabriel Lafert Firma y sello

Lugar y fecha del examen: San Carlos de Bariloche de Mayo de 2023

DR. GABRIELA LAFERT  
Médica PEDIATRA  
M.N. 84.428 M.P. 445.981