

FORMULARIO FMB N° 014

Ficha Médica.

DATOS DEL JUGADOR

Nombre y Apellido	carolina caballero franco	Fecha de Nacimiento	23/08/2008
Dirección	Luna 1369	Teléfono	1128728855

Nombre del Padre	Nombre de la Madre
Lugar de trabajo del Padre obra / construcción	Lugar de trabajo de la Madre casa de familia
Teléfono 1163720214	Teléfono 1123352603
Familiares cercanos	Médico del Jugador
Teléfono	Teléfono
Obra Social y N° de Asociado	
Teléfono de Urgencias.	

- A. Grupo sanguíneo ... OHO + CAO
- B. Es alérgico a /
- C. Se encuentra bajo tratamiento por /
- D. Medicación que toma permanentemente /
- E. Fecha de vacunación antitetánica ... 19 / 03 / 20
- F. alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida
- /

A completar por el médico:

¿El alumno requiere de algún tratamiento especial durante la clase? NO ¿Cuál?

¿Hace uso de algún medicamento especial? NO ¿Cuál?

¿Por qué?.....

¿Está apto para realizar actividades deportivas dentro de los entrenamientos y partidos de Handball durante el corriente año? a

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Normal

Médico responsable

Firma y sello

Lugar y fecha del examen: 24 ; de febrero de 2023

MONICA A. GONZALEZ
Pediatría Neonatología
M.N. 85434 - M.P. 223386