



FICHA MÉDICA

Deporte: Handball **Categoría en el año 2023:** Cadetas

Datos del deportista:

Nombre y apellido: Lihue Magali Taboada

Fecha de nacimiento: 17 / 03 / 2007 N° DNI: 47735220 Teléfono: 11-6589-9515

En caso de urgencia contactar a: Daniel Oscar Taboada

Parentesco: Padre Teléfono: 11-6453-0565

Médico del deportista: _____ Teléfono: _____

Obra social y N° Afiliado: OSSEAC N° 47735220

Teléfono de urgencias: _____

A. Grupo sanguíneo: B RH(+)

B. Es alérgico a: -

C. Se encuentra bajo tratamiento por: -

D. Medicación que toma permanentemente: -

E. Fecha de vacunación antitetánica: 20 / 08 / 22

F. Contrajo COVID-19: / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 18 / 11 / 21 2da Dosis

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? / 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 su disciplina durante el corriente año? SÍ

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Apto.

CESAR RAÚL ALEMÁN CHAVEZ
MÉDICO
M.N. 00706 / M.P. 38337

Médico responsable: Cesar Alemán Chavez Firma y sello _____

Lugar y fecha del examen: Jose Leo J Gomez 23 de Febrero de 2023