

13:41 | 0.7kB/s | 4G | 78

← TOTA Ana Toukatl ☆ → ⋮
Hoy, 11:16



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: -MINIS-

Datos del deportista:

Nombre y apellido: SANTIAGO DE BERNARDI

Fecha de nacimiento: 10/05/2013 N° DNI: 53.087.729 Teléfono: 11.5.837.4307

En caso de urgencia contactar a: TOUKHATUAN Ana Maria

Parentesco: MADRE Teléfono: 11.5.837.4307

Médico del deportista: DRA MUZZUPAPA Teléfono: 15.5.940.9479

Obra social y N° Afiliado: Corporación Médica Asistencial 14.0456.11 Psos

Teléfono de urgencias: 4755-8977 (Abuela Ada)

A. Grupo sanguíneo: A +

B. Es alérgico a: -

C. Se encuentra bajo tratamiento por: -

D. Medicación que toma permanentemente: -

E. Fecha de vacunación antitetánica: calendario completo

F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 5/11/21 5/12/21

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? apta físico a su edad, sexo y edad

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo

Médico responsable: [Firma] Firma y sello

Lugar y fecha del examen: Southern de 9/2/23 de

