

**FORMULARIO RECOMENDADO INTERNO DE CADA CLUB FMB N° 001****Ficha Médica.****DATOS DEL JUGADOR**

|                   |                      |                     |                      |
|-------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Nombre y Apellido | NICOLAS FAVARA       | Fecha de Nacimiento | 07/06/13             |
| Dirección         | AV. Jujuy 1860 PB"B" | Teléfono            | 115315 8681/49412307 |

| Nombre del Padre                           | Nombre de la Madre                     |
|--------------------------------------------|----------------------------------------|
| Lugar de trabajo del Padre CABA            | Lugar de trabajo de la Madre CABA      |
| Teléfono 114471 3319                       | Teléfono 115315 8681                   |
| Familiares cercanos ABUELOS                | Médico del Jugador LORENZO DEL VECCHIO |
| Teléfono 114430 1024 / 4912-9491           | Teléfono 114177 9262                   |
| Obra Social y N° de Asociado MEDICUS N3    | 16528837000                            |
| Teléfono de Urgencias. 115315 8681 (madre) |                                        |

- A. Grupo sanguíneo ..... A+
- B. Es alérgico a .....
- C. Se encuentra bajo tratamiento por .....
- D. Medicación que toma permanentemente .....
- E. Fecha de vacunación antitetánica ...../...../.....
- F. Tuvo Covid-19 ( si -no ) Fecha: ..... ¿Recibió la vacuna? (si -no ) Fecha: .....
- G. 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?

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo..... Comportamiento Normal del QT.

**Médico responsable**

**Firma y sello**

Lugar y fecha del examen: BS AS 20 de 3 de 2023

DR. LORENZO F.A. DEL VECCHIO  
M.N. 83784  
MEDICO PEDIATRA

**DICHA CONSTANCIA MEDICA AUTORIZA AL JUGADOR/A PUEDE SER PRESENTADA EN  
LOS TORNEOS NACIONALES Y ARGENTINOS**

DR. LORENZO F.A. DEL VECCHIO  
MEDICO PEDIATRA  
M.N. 83784