



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: MENORES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: VICTORIA PONZONE
Fecha de nacimiento: 15 / 07 / 2015 N° DNI: 50434921 Teléfono: 1160493466
En caso de urgencia contactar a: MARÍA LAURA COJAS
Parentesco: MADRE Teléfono: 1144043937
Médico del deportista: Teléfono:
Obra social y N° Afiliado: OSDE 240
Teléfono de urgencias:

- A. Grupo sanguíneo: O+
- B. Es alérgico a:
- C. Se encuentra bajo tratamiento por:
- D. Medicación que toma permanentemente:
- E. Fecha de vacunación antitetánica:/...../.....
- F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo):/...../.....
- 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? SÍ

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo

Médico responsable: Valeria Nivelá Firma y sello Valeria Nivelá
VALERIA NIVELÁ
MIR 102587 MP 449190
PEDIATRA

Lugar y fecha del examen: Ballester de Feb de 2023