



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: MENORES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: LUCAS GABRIEL MATILLA MORENO
Fecha de nacimiento: 4/11/09 N° DNI: 49744487 Teléfono: 22021052
En caso de urgencia contactar a: MARIELA R. MORENO
Parentesco: MADRE Teléfono: 1131528560
Médico del deportista: _____ Teléfono: _____
Obra social y N° Afiliado: OSDE 210
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: 22/10/21
- F. Contrajo COVID-19: X / NO
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 2/11/21
- 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? SÍ
Resultado del electrocardiograma de esfuerzo: Normal. Dec. de reposo y de carga

Médico responsable: Patricio Firma y sello _____

Lugar y fecha del examen: Patricio de 06 de Febrero de 2023

Dr. Oscar Rodríguez
Médico Cardiólogo
MP 441272 MN 69810