



## FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL

Categoría en el año 2023: JUVENIL

### Datos del deportista:

Nombre y apellido: TREBER DOVAL SANTIAGO

Fecha de nacimiento: 2/10/2006 N° DNI: 47394958 Teléfono: 21056174

En caso de urgencia contactar a: CHRISTIAN GASTON TREBER

Parentesco: PADRE Teléfono: 1133340231

Médico del deportista: DR. FORRESTER Teléfono: 4848906

Obra social y N° Afiliado: PODER JUDICIAL AFILIADO N° 38557/22

Teléfono de urgencias: 21056174 / 1158767042 / 45456367

A. Grupo sanguíneo: A (RH+)

B. Es alérgico a: NO

C. Se encuentra bajo tratamiento por: NO

D. Medicación que toma permanentemente: —

E. Fecha de vacunación antitetánica: 21/01/2013

F. Contrajo COVID-19: X / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 13/09/2022

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? X / NO ¿Cuál? —

¿Hace uso de algún medicamento especial? X / NO. ¿Cuál? —

¿Por qué? —

¿Está apto para realizar actividades deportivas dentro de los entrenamientos y partidos de su disciplina durante el corriente año? SI

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo: NORMAL

Médico responsable:

Roberto Forrester

Firma y sello

Dr. ROBERTO F. FORRESTER  
M.N. 84284  
PEDIATRIA

Lugar y fecha del examen: CHAS. 02 de Marzo de 2023