



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: INFERIORES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: MAILÉN LUCÍA AVELLANEDA NUÑEZ

Fecha de nacimiento: 11/03/12 N° DNI: Teléfono: 47641252

En caso de urgencia contactar a: NUÑEZ MARIANA

Parentesco: MADRE Teléfono: 4 1560522549

Médico del deportista: Teléfono:

Obra social y N° Afiliado: IOMA 2224420323/04

Teléfono de urgencias: 1555671120 AVELLANEDA GASTÓN (PADRE)

A. Grupo sanguíneo: O POSITIVO

B. Es alérgico a: NO

C. Se encuentra bajo tratamiento por: NO

D. Medicación que toma permanentemente: NO

E. Fecha de vacunación antitetánica: 19/03/18

F. Contrajo COVID-19: SI / (NO)

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 10/12/21

H. alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida:

NINGUNA

A completar por el médico:

¿El deportista requiere de algún tratamiento especial? NO / NO ¿Cuál?

¿Hace uso de algún medicamento especial? NO / 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 DEFICIENTE NEGATIVO / 120 bpm (se adjunta)

Médico responsable: Dr. Héctor Páez Firma y sello

Lugar y fecha del examen: V. BALLESTER 24 de Febrero de 2023

Dr. HÉCTOR RICARDO PÁEZ
CARDIOLOGÍA - CLÍNICA MÉDICA
M.N. 57.064 - M.P. 35.826