



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: INFANTILES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: ANTIVINO VALENTINA
Fecha de nacimiento: 01/02/2011 N° DNI: 51.343.739 Teléfono: 15.3666.0524
En caso de urgencia contactar a: KARINA ILUNDAIN
Parentesco: MADRE Teléfono: 15.3666.0524
Médico del deportista: DARIO MANSILLA Teléfono: 4763.7155
Obra social y N° Afiliado: OSSE (210) C1 982777 6 02
Teléfono de urgencias: 15.3666.0524 / 155122.0391

- A. Grupo sanguíneo: O+
- B. Es alérgico a: NADA
- C. Se encuentra bajo tratamiento por: NO
- D. Medicación que toma permanentemente: NO
- E. Fecha de vacunación antitetánica: 01/2011 BUSTRIÑO O RAYEC
3 TABLAS DE 0.5 ML
- F. Contrajo COVID-19: SI NO
- G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 3 dosis
- H. Alguna otra situación particular determinada por el médico que deba ser conocida:
NADA

A completar por el médico:

¿El deportista requiere de algún tratamiento especial? SI / NO ¿Cuál? _____
¿Hace uso de algún medicamento especial? SI / 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: DARIO MANSILLA Firma y sello: DARIO J. MANSILLA
MÉDICO DE NIÑOS
M.N. 82685 - M.P. 443125
Lugar y fecha del examen: V. Abelló 15 de MARZO de 2023