



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL Categoría en el año 2023: INFANTILES

Datos del deportista:

Nombre y apellido: Joaquín Carrasquini

Fecha de nacimiento: 17/05/2011 N° DNI: 51.127.299 Teléfono:

En caso de urgencia contactar a: Valeria

Parentesco: Mamá Teléfono: 1550052708

Médico del deportista: Rosario Rosso Teléfono: 4541-5553

Obra social y N° Afiliado: OSDE 61989424405

Teléfono de urgencias: 0810 888 7788 / 0810 999 6300 / Riesgo de vida
0810 666 1111

A. Grupo sanguíneo: A+

B. Es alérgico a: —

C. Se encuentra bajo tratamiento por: NO

D. Medicación que toma permanentemente: NO

E. Fecha de vacunación antitetánica: 06/06/2022

F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 21/02/21 / 19/11/21 /

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? SI

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo

Médico responsable: Rosso Mabel Firma y sello

Lugar y fecha del examen: CASA 17 de abril de 2023

ROSARIO ROSO
Médica
M.A. 47.646
MÉDICA