



FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL

Categoría en el año 2023: Mini

Datos del deportista:

Nombre y apellido: MARIA GUADALUPE AVALOS

Fecha de nacimiento: 17/11/2014 N° DNI: 54385413 Teléfono: (51) 6305 6223

En caso de urgencia contactar a: Cecilia BARBOSA

Parentesco: MADRE Teléfono: (51) 6847 5324

Médico del deportista: Gulizetti, IGNACIO Teléfono: (51) 6485 - 4919

Obra social y N° Afiliado: OSDE 210 AF N° = 61280523 803

Teléfono de urgencias: 0810 - 888 - 7788

A. Grupo sanguíneo: A+

B. Es alérgico a: -

C. Se encuentra bajo tratamiento por: -

D. Medicación que toma permanentemente: -

E. Fecha de vacunación antitetánica: 23/03/21

F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 21/12/21 21/01/22

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: Normal 15/3/23

Médico responsable: GARDINI DANIEL Firma y sello

Lugar y fecha del examen: J. L. Suarez 16 de Mayo de 2023

ARMELA A. GAITIERI
M.N. 10546 M.P. 449544
PEDIATRIA

FORMULARIO OBLIGATORIO FMB N° 20

Autorización para jugar en FE.ME.BAL. del Padre, Madre o Tutor.

El Sr/a <u>(padre-madre-tutor)</u> nombre completo	PATRICIO GASTON ALVAREZ.		
D.N.I. Nro.	28464427.		
AUTORIZA a su hijo/a nombre completo	MARIA GUADALUPE ALVAREZ.		
D.N.I. Nro.	54385417	Fcha. Nacimiento	17/11/2014
Domicilio	PROF AGUIER 5407.		
Localidad	U. BALBESTER	Teléfono	(15) 6308 6223.
a jugar encuentros oficiales Organizados por FE.ME.BAL. y/o en los que las competencias Nacionales y/o Internacionales en que FE.ME.BAL. participe a través de sus equipos representativos.			

A la presente debe adjuntarse copia de DNI, del jugador y del padre-madre-tutor autorizante.

 GUADALUPEA.	 ALVAREZ P.
Firma y aclaración Jugador/a	Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor

En BS AS a los 5 del mes de MARZO de 2023