17:08 38 %

FICHA MÉDICA

Deporte: HANDBALL **Categoría en el año 2023:** MINI

Datos del deportista:

Nombre y apellido: VALENTINA MAILEN NUÑEZ

Fecha de nacimiento: 17 / 11 / 2015 Nº DNI: 55104121 Teléfono: 15.36714589

En caso de urgencia contactar a: ANDRES (PAPÁ 15416274888)

Parentesco: PADRE ó Teléfono: 15367145589 (SILVINA MAMÁ)

Médico del deportista: DRA VANESA MACRI Teléfono: 15695656241

Obra social y Nº Afiliado: GALENO AZUL 00453887704004

Teléfono de urgencias: 5382.5050

A. Grupo sanguíneo: O (+)

B. Es alérgico a: PICADURAS DE INSECTOS

C. Se encuentra bajo tratamiento por: BRONCOESPASMOS.

D. Medicación que toma permanentemente: MONTELUKAST

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

F. Contrajo COVID-19: SÍ / NO

G. Fecha de vacunación COVID-19 (esquema completo): 4/11/21 / 3/12/21, 29/6/22

H. Alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida: NO SUELE TENER SANGRADO NASAL! POR CAPILARES SENSIBLES ELLA MANTIENE LA CALMA RECIBE AYUDA COLOCANDO TAPON ALGODON Y PRESIONANDO ENTRECEJO.

A completar por el médico:

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

. ¿Hace uso de algún medicamento especial? SÍ / NO. ¿Cuál? Montelukast 5mg

¿Por qué? Previene Broncoespasmos

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

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo NORMAL

Médico responsable: Vanesa Macri **Firma y sello**

Lugar y fecha del examen: SAN MARTIN 9 de Febrero de 2023

Copiar texto de imagen

Compartir Editar Lens Borrar