

FORMULARIO FMB N° 014

Ficha Médica.

DATOS DEL JUGADOR			
Nombre y Apellido	Martin Tomás Marchetti	Fecha de Nacimiento	13/10/2011
Dirección	Zuviria 1832 - San Miguel	Teléfono	11-35977560

Nombre del Padre	Nombre de la Madre
Gustavo Ariel Marchetti	Verónica Soledad Bianchi
Lugar de trabajo del Padre Hospital Austral	Lugar de trabajo de la Madre Hospital Larcade
Teléfono 0230 438-8888	Teléfono 011 7003-7407
Familiares cercanos Abuela Haydee	Médico del Jugador Dr. Marchetti Gustavo A.
Teléfono 11-4171-1519	Teléfono 11- 5762 - 6536
Obra Social y N° de Asociado Swiss Medical 800006 7428460 02 0022	
Teléfono de Urgencias. 0800-777-7800 / 4344-1500	

- A. Grupo sanguíneo **A+**
- B. Es alérgico a **NO**
- C. Se encuentra bajo tratamiento por **NO**
- D. Medicación que toma permanentemente **NO**
- E. Fecha de vacunación antitetánica **28./05/2023**
- F. alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida
NO

A completar por el médico:

¿El alumno requiere de algún tratamiento especial durante la clase?..... **NO** ¿Cuál?

¿Hace uso de algún medicamento especial?..... **NO** ¿Cuál?

¿Por qué?.....

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

Se encuentra APTO para la actividad deportiva.

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo..... **Adecuada respuesta cronotrópica. (11.3/METS)**

Médico responsable

Firma y sello

GUSTAVO ARIEL MARCHETTI
MÉDICO U.B.A.
M.P. 58525

Lugar y fecha del examen: **San Miguel** ; **28** de **Junio** de **2023**