

FORMULARIO RECOMENDADO INTERNO DE CADA CLUB FMB Nº 001

Ficha Médica.

DATOS DEL JUGADOR			
Nombre y Apellido	Alana Belén Houmao	Fecha de Nacimiento	31-08-01
Dirección	Rourea 4068	Teléfono	45-6922-1045

Nombre del Padre		Nombre de la Madre	
Nombre	Pedro Javier Houmao	Nombre	Daniela Alejandra Robianes
Lugar de trabajo del Padre		Lugar de trabajo de la Madre	
Teléfono	1531842662	Teléfono	1550353609
Familiares cercanos	Nadia Souad Houmao	Médico del Jugador	
Teléfono		Teléfono	
Obra Social y Nº de Asociado		Teléfono	
Teléfono de Urgencias.			

- A. Grupo sanguíneo O+
- B. Es alérgico a
- C. Se encuentra bajo tratamiento por
- D. Medicación que toma permanentemente
- E. Fecha de vacunación antitetánica 20/08/19
- F. Tuvo Covid-19 (SI) - (no) Fecha: 22/01/22 ?Recibió la vacuna? (SI) - (no) Fecha: 14-12-22
- G. alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida

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? SI

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Normal. 89% FCMP. 900 kgm

Médico responsable

Lugar y fecha del examen: CABA 18 de febrero de 2023

Firma y sello

SOLEDAD VIGUIE
Médica Cardióloga
M.N. 134313 - M.P. 455192

DICHA CONSTANCIA MEDICA AUTORIZA AL JUGADOR/A PUEDE SER PRESENTADA EN
LOS TORNEOS NACIONALES Y ARGENTINOS