

FORMULARIO RECOMENDADO INTERNO DE CADA CLUB FMB N° 001

Ficha Médica.

DATOS DEL JUGADOR

Nombre y Apellido	Angelica Noemi Senestrari	Fecha de Nacimiento	16/04/2004
Dirección	Guesari 385 CABA	Teléfono	1138460429

Nombre del Padre	Nombre de la Madre
Andres Ricardo Senestrari	Maria Angelica Muro
Lugar de trabajo del Padre Parana 480 CABA	Lugar de trabajo de la Madre Parana 480 CABA
Teléfono 4371320	Teléfono 43717320
Familiares cercanos Melanie Giselle Senestrari (hermana)	Médico del Jugador Carlos Fernando Garcia Garza
Teléfono 1133624794	Teléfono 1141589800
Obra Social y N° de Asociado Hospital Antitico Plan de Salud	
Teléfono de Urgencias 1143096400	

- A. Grupo sanguíneo B+
- B. Es alérgico a -
- C. Se encuentra bajo tratamiento por -
- D. Medicación que toma permanentemente -
- E. Fecha de vacunación antitetánica 2.2.2015
- F. Tuvo Covid-19 (no) Fecha: - ¿Recibió la vacuna? (Si - no) Fecha: 12/2021
- G. alguna otra situación particular determinada por el medico que deba ser conocida 19/12/22

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? Resto Apto

Resultado del electrocardiograma de esfuerzo Positivo

Médico responsable

Firma y sello

Lugar y fecha del examen: 08/ Buenos Aires ; 8 de Mayo de 2023

[Firma]
CARLOS FERNANDO GARCIA GARZA
MÉDICO COLEGA
N° 102100

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