



“Mundialito de Bancaria

San Juan 2021”

Del 4 al 11 de diciembre de 2021



Copa Francisco Montes “DIARIO DE CUYO”

FICHA SANITARIA DEPORTIVA

DATOS PERSONALES

Nº de DNI/CI/Pasaporte..... Deporte..... Categoría.....

Nombre y Apellido..... Sexo.....

Nombre y Apellido del padre (si es menor).....

Nº de teléfono..... Nº DNI.....

Nombre y Apellido de la madre ((si es menor).....

Nº de teléfono..... Nº DNI.....

Fecha de Nacimiento..... Lugar de Nacimiento.....

Nacionalidad..... Telefono.....

Domicilio.....

Grupo Sanguíneo y Factor RH..... Función que ocupa:

Obra Social..... Número.....

¿Tiene cobertura médica?.....

ANTECEDENTES PERSONALES (tache lo que no corresponda. Escriba en la línea punteada las aclaraciones)

DIABETES

	NO	SI
Insulino dependiente.....		
Hipoglucemiante oral.....		

CARDIOLÓGICOS

	NO	SI
Infarto.....		
Soplos.....		

TRAUMATOLÓGICOS

	NO	SI
Tuvo fracturas?.....		
Cuáles?.....		
Dónde?.....		

QUIRÚRGICOS

	NO	SI
¿Qué cirugías?.....		
Antecedentes transfusionales		
Recibió transfusión de sangre?.....		
Por qué?.....		

Continúa al dorso →

HIPERTENSIÓN NO SI
ASMÁTICO NO SI
ALÉRGICOS NO SI
A qué?.....

DISRRITMIA (EPILEPSIA) NO SI

OJOS
Usa lentes de contacto? NO SI

BOCA
Prótesis dental NO SI

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

Toma algún medicamento? NO SI

Cuál?..... Qué dosis?.....

Desde cuándo?.....

APTO PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA SI NO

EXAMEN MEDICO

Nombre y Apellido del Médico.....

Nº de Matrícula..... Especialidad.....

Firma y Sello:.....

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente Declaración Sanitaria, sin omitir, ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma: Padre/ Deportista/Integrante C. Técnico/Arbitro.....

Aclaración:.....