

## FICHA INDIVIDUAL DEL JUGADOR

### DATOS PERSONALES

---

Nombre y Apellido: ..... Edad: .....

Fecha de Nacimiento: ..... DNI: .....

Dirección: ..... Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

### FICHA MÉDICA

---

Cobertura médica: SÍ / NO ¿Cuál? .....

N° de Afiliado: ..... Teléfono: .....

En caso de emergencia llamar a: .....

.....

#### Antecedentes relevantes:

¿Toma algún medicamento actualmente? SÍ / NO

¿Cuál/es? .....

Patologías preexistentes: SÍ / NO

¿Cuál/es? .....

.....

ALERGIAS: SÍ / NO Alimentarias: .....

Medicamentos: .....

Otras: .....

CIRUGÍAS: SÍ / NO ¿Cuál? .....

### APTO MÉDICO

---

Aptitud clínica: .....

Aptitud cardiológica: .....

Observaciones: .....

Firma y sello del Médico: ..... Fecha: .....

Firma del Padre / Madre / Tutor:

