

FICHA MEDICA

APELLIDO Y NOMBRE:
DNI.....EDAD:
RUBRO. /CATEGORIA.....
PROVINCIA:

EXAMEN CARDIOVASCULAR

ASCULTACION:
FRECUENCIA:
TENSION ARTERIAL:

ENFERMEDADES PREEXISTENTES

CHAGAS:
ASMA:
EPILEPSIA:
DIABETES:
HIPOTIROIDISMO:
HIPERTIROIDISMO:
OTRAS:

MEDICACION

¿MEDICAMENTOS QUE HA TOMADO EN LOS ULTIMOS 6
MESES?.....
¿ACTUALMENTE CONSUME ALGUN
MEDICAMENTO?.....

HABITOS TOXICOS

TABACO:
ALCOHOL:
PSICOFARMACOS:

ERGOMETRIA:(Deberán adjuntar, obligatoriamente, estudio con informe los competidores de los rubros:
Malambo Mayor, Cuarteto Mayor, Juvenil, Juvenil Especial y Veterano)

Lugar y fecha:

.....
Firma y sello Médico