

REGISTRO DE NUEVO INCIDENTE ATENCIÓN MÉDICA



---

TEST 1 C  
Arquero / PRIMER EQUIPO

---

DETALLE DE LA ATENCIÓN

---

**Fecha de la atención:** Lunes 30 de Noviembre del 2020

**Tipo atención:** Nueva

**Fecha del incidente:** Lunes 30 de Noviembre del 2020

**Diagnóstico:** f

**Anamnesis:** f

**Contexto incidente:** test 1

**Zona Afectada:** Torax,Dorsales,Dorsales

**Tratamiento:** test 3, test 1, test 10, test 2

**Observaciones Kinesiologo:** ff

**Derivado al seguro médico:** Si      **Examenes solicitados :** Radiografía, Scanner / TAC, Ecotomografía, Fisico, Scanner / TAC, Ecotomografía

**Recomendacion sesion actual:** **Reposo Deportivo, Lunes 30 de Noviembre 2020**

**Recomendacion próxima sesion:** **Reposo Deportivo, Lunes 30 de Noviembre 2020**