

REGISTRO DE CONTROL MEDICO



TEST 1 C

Arquero / PRIMER EQUIPO

DETALLE DE LA ATENCIÓN

Atendido por:

Fecha de la atención: Sabado 5 de Diciembre del 2020

Tipo atención: Control / Sesión kinesica

N° session: 0

Fecha del incidente: Domingo 6 de Diciembre del 2020

Diagnóstico:

Contexto incidente:

Exámenes solicitados:

Zona Afectada:

Derivado a seguro:

Observación: ~~xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxvvvvvvvvvvvv~~

Examen físico:

Fechado alta médica: Sábado 20 de Novembro de 2010

Estado jugador: En rehabilitación kinésica

P. J. L. B. S. J.