



FEDERACIÓN MEXICANA  
DE CHARRERÍA, A. C.  
2021 - 2024

## EVALUACIÓN MÉDICA PREVIA A COMPETENCIA OFICIAL

Evento: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_

Equipo, Escaramuza o Charro completo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre Completo	Edad	Sexo	Grupo Sanguíneo y RH	Peso	Estatura	Pulso	Presión Arterial	Alergias	Enfermedades o Cirugías	Vacuna Antifélica	Vacuna COVID - 19	Medicamentos que Toma	Comentarios

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Médico Responsable