



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