CERTIFICADO MÉDICO

REF./// GRAN FONDO VENDIMIA - MENDOZA - ARGENTINA

Por la presente certifico que _____ de _____ años, con DNI _____ fue evaluado clínica y cardiovascularmente y se le realizaron las pruebas complementarias correspondientes. En función de la interpretación de los exámenes se determina que no posee patología que implique riesgo para realizar actividad deportiva de alto rendimiento, tal como participar en el Gran Fondo Vendimia, que se realiza el día 21 de marzo de 2027.

Firma y sello: Dr/a

…….