



A continuación se encuentra el modelo del certificado médico, el cual deberá ser presentado al momento de la Acreditación o subir en área de corredores – con firma y sello de un profesional médico sin excepción.

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD DEPORTIVA

Por la presente certifico que _____ de _____ años, con DNI _____, fue evaluado/a 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 SIETE LAGOS**, que se desarrolla los días 21 y 22 de noviembre de 2026 sobre la Ruta Nacional N° 40 — Camino de los Siete Lagos, entre San Martín de los Andes y Villa La Angostura, Provincia del Neuquén.

Lugar y fecha: _____

Firma y sello: Dr/a _____