

## NUEVO MODELO DE CERTIFICADO DE APTO MÉDICO 2026

Nombre y Apellido.....

Edad.....

Dejo constancia que el Sr..... DNI..... se encuentra apto físicamente para **ENTRENAMIENTO y COMPETENCIA** de ..... (detallar disciplina), luego de haberse efectuado los exámenes médicos correspondientes (**ERGOMETRÍA y/o ECODOPPLER**) en los cuales no manifiesta patología.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

Dr ..... Fecha.....