

Para acceder a este título **será requisito indispensable presentar un reconocimiento médico deportivo específico** (formulario en la segunda página de este documento):

Según acuerdo de Junta de Centro del 02/07/2015 es obligatorio que cada nuevo alumno que ingrese en estos estudios, aporte un reconocimiento médico-deportivo donde se valore la aptitud física, **HACIENDO CONSTAR QUE SE HA REALIZADO UNA PRUEBA DE ESFUERZO MÁXIMO, Y QUE EL ALUMNO ES APTO PARA LA ACTIVIDAD FÍSICA.**



D/Doña: _____ colegiado nº _____

CERTIFICA:

Que en el día de la fecha ha realizado un reconocimiento médico-deportivo a:

D/Doña _____ con DNI nº _____

En función de las pruebas realizadas, que incluyen **TODAS** las siguientes (es obligatorio marcar que las pruebas que a continuación se muestran han sido realizadas para que este certificado tenga validez):

- Historia médica-deportiva.
- Exploración física general.
- Electrocardiograma basal.
- Prueba de esfuerzo máximo con control electrocardiográfico continuo.

Se concluye que su estado actual de salud es:

- Apto para realizar ejercicio físico sin limitaciones.
- Apto con limitaciones para realizar ejercicio físico. Indicar cuáles:

- No apto, contraindicando cualquier tipo de ejercicio físico.
- Debe realizar pruebas complementarias. Indicar cuáles:

En _____, a _____ de _____ de 20

Firma y sello,