



**Chivas Running Eventos S.A.S.**

Malargüe - Mendoza  
Argentina  
[info@chivastrail.com.ar](mailto:info@chivastrail.com.ar)

## **CERTIFICADO MÉDICO**

Por la presente certifico que .....  
de ..... años, 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  
intervenir en la 4° EDICIÓN DE CHIVA'S TRAIL EXPERIENCIA LAS LEÑAS, carrera de  
running de montaña, que se disputará en Malargüe, provincia de Mendoza, República  
Argentina, los días 13, 14 y 15 de febrero de 2026.

**Sello y firma del Médico**

**Lugar y fecha**