

Cómo usar esta ficha: completá tus datos y los antecedentes de salud, llevála a un médico matriculado para que te evalúe, firme y selle, y presentala en la acreditación (sábado 13 de marzo, Hostería de Las Ovejas). **Validez:** 180 días a la fecha de la carrera. También se acepta un certificado médico de aptitud para trail running o actividad física de alta exigencia, con firma y sello.

1 · DATOS DEL CORREDOR

Apellido y nombre

DNI / Pasaporte

Fecha de nacimiento

Edad

Grupo sanguíneo y factor

Teléfono

Distancia:

☐ 10K

☐ 21K

☐ 30K

Número de corredor (lo completa la organizació)

2 · COBERTURA MÉDICA Y CONTACTO DE EMERGENCIA

Obra social / prepaga

N.º de afiliado

Contacto de emergencia (nombre y vínculo)

Teléfono

3 · ANTECEDENTES DE SALUD (declaración del corredor)

¿Tuviste alguna enfermedad cardíaca, soplo, arritmia o dolor de pecho con el esfuerzo? ☐ Sí ☐ No

¿Tenés presión arterial alta o tomás medicación para la presión? ☐ Sí ☐ No

¿Alguna vez te desmayaste o sentiste mareos intensos durante o después de hacer ejercicio? ☐ Sí ☐ No

¿Tenés asma u otra enfermedad respiratoria? ☐ Sí ☐ No

¿Tenés diabetes u otra enfermedad crónica? ☐ Sí ☐ No

¿Tenés alergias (medicamentos, alimentos, picaduras de insectos)? ☐ Sí ☐ No

¿Tuviste lesiones, fracturas o cirugías en los últimos 12 meses? ☐ Sí ☐ No

¿Tomás medicación de forma habitual? ☐ Sí ☐ No

¿Algún familiar directo tuvo muerte súbita o enfermedad cardíaca antes de los 50 años? ☐ Sí ☐ No

Si respondiste "sí" a alguna pregunta, detallá (medicación, alergias, etc.):

Lo que el médico tiene que saber sobre esta carrera

Andes Profundo es una carrera de trail running de montaña. Al evaluar la aptitud del corredor, se solicita tener en cuenta que:

- Se corre por senderos de montaña y bosque, con desniveles pronunciados, piedras, raíces y terreno irregular.
- Las distancias son de 10, 21 y 30 km, con un esfuerzo sostenido que puede superar varias horas.
- El clima de montaña puede cambiar en forma brusca: frío, viento, lluvia o calor y radiación solar intensa.
- Hay sectores alejados y sin acceso vehicular, donde el rescate y la evacuación pueden demorar.
- El terreno implica riesgo de lesiones traumatológicas (torceduras, esguinces o fracturas).

4 · DECLARACIÓN JURADA DEL CORREDOR

Declaro que los datos consignados son verdaderos, que conozco las características y los riesgos de la carrera descriptos en esta ficha y en el Reglamento oficial de Andes Profundo 2027, y que me encuentro en condiciones físicas adecuadas para participar en la distancia elegida.

Firma del corredor

Aclaración

Fecha

Menores de 18 años: firma de padre, madre o tutor legal.

Firma del padre, madre o tutor

Aclaración y DNI

5 · CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que he evaluado a la persona identificada en esta ficha y que, a la fecha, se encuentra apta para participar en una competencia de trail running de montaña en la distancia indicada, habiendo tomado conocimiento de las condiciones descriptas.

Observaciones:

Nombre del profesional

Matrícula

Fecha

Firma del médico

Sello

Esta ficha tiene validez de 180 días a la fecha de la carrera y debe presentarse en original en la acreditación. Los datos se usan solo para la atención médica del corredor durante el evento.