



CENTRO
CARDIOVASCULAR
San Vicente

CERTIFICADO DE APTITUD FISICA

Certifico que el paciente Vozquez Lucas con DNI
N° 95.748.665 de _____ años, fue evaluado desde el punto de vista cardiológico, no
presentando al momento del examen contraindicaciones alguna para realizar actividad física, encontrándose en
condiciones de salud **APTO** / NO APTO para la práctica de actividad física deportiva tipo
Recreativo.

TA: <u>120/80</u>	FC: <u>60</u>	FR: <u>16</u>	Sat O ₂ <u>Normal</u>
-------------------	---------------	---------------	----------------------------------

ECG:

RITMO <u>Sinusal</u>	FC <u>60</u>	EJE <u>+30</u>	PR <u>Normal</u>
QRS <u>Amplio</u>	QT <u>Normal</u>	QTc <u>Normal</u>	ST-T <u>Normal</u>

PEG: _____

VALORACION:

Evaluación de hallazgos positivos

Fecha y hora:

S. Smith
17/6/25
15/15.

Gustavo Adrian Segovia
CARDIOLOGO
M.P. 231704 M.N. 144194

Firma: 
CENTRO CARDIOVASCULAR SAN VICENTE

Paciente: VAZQUEZ, LUCAS
Fecha de Nacimiento: 19/05/2004
Edad: 21 años Sexo: M
Peso: 0.0 kg Altura: 0 cm
FC: 55 LPM

Conclusiones:

Tronco sin coarctación

