

Certificado Medico

Nombre del competidor: _____

Fecha de nacimiento: _____

País: _____

1. Salud General: El competidor mencionado goza de buena salud y no presenta condiciones médicas que impidan su participación en el Campeonato Mundial Kyokushin.

2. Condición Física: El competidor posee un nivel adecuado de condición física y fuerza para participar sin riesgos significativos.

3. Salud Cardíaca: La frecuencia cardíaca, presión arterial y salud cardíaca del competidor están dentro de límites normales y no representan obstáculo para participar.

Presión sistólica (debe ser menor a 135 mm): _____ mm

Presión diastólica (debe ser menor a 85 mm): _____ mm

Frecuencia cardíaca (debe ser menor a 85 ppm): _____ ppm

4. Uso de Medicación: El competidor no está tomando medicación que afecte su participación.

Fecha: _____

Firma del médico: _____