EL COMITÉ OLIMPICO GUATEMALTECO

Y LA DIRECCIÓN DE FISIOLOGÍA Y MEDICINA DEL DEPORTE

**CERTIFICA QUE:**

**CERTIFICADO DE BUENA SALUD**

Atleta **DANNA MARIELA AGUILAR HERNANDEZ** de **25** años de edad, de la Federación / Asociación Deportiva Nacional de **VOLEYBALL** tras reconocimiento médico con realización y valoración de pruebas clínicas multidisciplinarias, se establece que en la actualidad no presenta ninguna enfermedad o lesión deportiva.

No le impide continuar con entrenamiento físico. Siendo considerado:

**APTO PARA LA PRACTICA DE LA DISCIPLINA DEPORTIVA DE VOLEYBALL A NIVEL COMPETITIVO.**

Se hace constar a efectos oportunos y a instancias del servicio médico del Comité Olímpico Guatemalteco.

En Ciudad de Guatemala, a los **13** días de **mayo** de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dr. Allan Kevin Divas

Director de Fisiología y Medicina Deportiva

Comité Olímpico Guatemalteco

Colegiado No. 19931

**CERTIFICADO DE PRECOMPETENCIA**

EL COMITÉ OLIMPICO GUATEMALTECO

Y LA DIRECCIÓN DE FISIOLOGÍA Y MEDICINA DEL DEPORTE

**CERTIFICA QUE:**

Atleta\_**DANNA MARIELA AGUILAR HERNANDEZ**  de **25** años de edad, de la Federación / Asociación Deportiva Nacional de **VOLEYBALL** tras reconocimiento médico que no presenta contraindicación alguna para la práctica y el buen desempeño en su actividad deportiva, sin embargo no se excluye el Síndrome de Muerte Súbita.

Se realizó evaluación médico deportiva y análisis de laboratorio, no presentando ninguna lesión actual. Siendo considerado:

APTO PARA LA COMPETENCIA,

**PRIMERA FECHA TOUR NORCECA DE PLAYA,**

DE LA FEDERACION DE **VOLEYBALL**,

A REALIZARSE EN **SANTO DOMINGO, REPUBLICA DOMINICADA**, LOS DIAS DEL **04** AL **08** DE **ABRIL** 2024

Se hace constar a efectos oportunos y a instancias del servicio médico del Comité Olímpico Guatemalteco.

En Ciudad de Guatemala, a los **13** días de **mayo** de 2024 (Fecha autorización / certificación)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dr. Allan Kevin Divas

Director de Fisiología y Medicina Deportiva

Comité Olímpico Guatemalteco

Colegiado No. 19931

Guatemala, **13** de **mayo** de **2024**

Señores

Comité Ejecutivo, Gerentes y directores técnicos

Federación Deportiva Nacional **de Voleyball**

Presente.

Estimados señores:

De manera atenta me dirijo a usted, para comunicarle que en la fecha **13** de **mayo** de 2024 se realizó una evaluación médica deportiva y análisis de laboratorio del atleta: **DANNA MARIELA AGUILAR HERNANDEZ**  de **25** años de edad, comprobándose que no presenta contraindicación alguna para la práctica y el buen desempeño en su actividad deportiva, sin embargo no se excluye el Síndrome de Muerte súbita.

Agradeciendo su fina atención a la presente y sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dr. Allan Kevin Divas

Director de Fisiología y Medicina Deportiva

Comité Olímpico Guatemalteco

Colegiado No. 19931