



Confederación de la Liga Central de Béisbol Aficionado de PR  
 P.O.Box 51354, Toa Baja, Puerto Rico 00950  
 TEL: 787-795-4458 / [www.coliceba.org](http://www.coliceba.org)

## CERTIFICACIÓN MÉDICA

Por la presente hago constar que he examinado dentro de los últimos sesenta (60) días a las personas cuyos nombres aparecen sobre mi firma y los he encontrado en buenas condiciones físicas para jugar béisbol con el equipo antes mencionado.

--	--	--

Fecha

Equipo

Apoderado

Certifico además que ninguno de ellos padece de epilepsia, vértigo o causas similares.

Los siguientes jugadores:

1.		14.
2.		15.
3.		16.
4.		17.
5.		18.
6.		19.
7.		20.
8.		21.
9.		22.
10.		23.
11.		24.
12.		25.
13.		26.

Nombre de jugadores con los dos apellidos

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Médico

\_\_\_\_\_  
Firma del Médico y su Número de Licencia

Dirección del Médico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_