

Справка

Дана _____ в том, что он(а) «___» _____ 20___ г. прошел(ла) медицинское обследование, необходимое для участия в соревнованиях.

Заключение терапевта: соматическая патология выявлена, НЕ выявлена.
(нужное подчеркнуть)

Противопоказания к занятиям _____ выявлены, НЕ выявлены.
(указать вид спорта)

Заниматься _____ не противопоказано.
(указать вид спорта)

Обследуемый допущен к старту _____
_____.

(Подпись врача)

Справка действительна в течение 6 месяцев