

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

(врачебное профессионально-консультативное заключение)
для поступающих в спортивную школу олимпийского резерва

от «__» _____ 201__ г.

2. Выдана _____
Наименование и адрес учреждения, выдавшего справку
2. Наименование учебного заведения, работы, куда предоставляется справка _____
4. Фамилия, имя, отчество _____
4. Пол М / Ж Дата рождения _____
5. Адрес местожительства _____
6. Перенесенные заболевания _____
6. Данные рентгеновского (флюорографического) обследования: (проба Манту: дата, результаты) _____
7. Данные лабораторных исследований _____
8. Данные ЭКГ с нагрузкой 20 приседаний _____
9. Данные УЗИ сердца за текущий год _____
10. Подпись лица, заполнившего справку _____

Место печати врача

Место печати ЛПУ