

Место для штампа
медицинского учреждения

СПРАВКА

Является подтверждением, что

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ прошел(ла) медицинское обследование, необходимое для занятия спортом.

(дата рождения ребенка)

Заключение терапевта: соматическая патология

выявлена, не выявлена

нужное подчеркнуть

противопоказания к занятиям

спортивным плаванием

указать вид спорта

выявлены, не выявлены

нужное подчеркнуть

Анализ на энтеробиоз: от «_____» _____ 202__ г.

отрицательный, положительный

нужное подчеркнуть

Анализ на гименолипидоз: от «_____» _____ 202__ г.

отрицательный, положительный

нужное подчеркнуть

Заниматься _____ спортивным плаванием _____ не противопоказано.

указать вид спорта

Справка дана для предъявления в администрацию спортивного учреждения.

М.П.

(мед.учреждения)

_____ (подпись и печать врача)

_____ (расшифровка подписи)

Дата прохождения обследования: «_____» _____ 202__ г.