

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
(врачебное профессионально-консультативное заключение)
для поступающих школу олимпийского резерва

от «___» _____ 201__ г.

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

Место печати врача

Место печати ЛПУ

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

от «___» _____ 201__ г.

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

Место печати врача

Место печати ЛПУ