

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 Муниципальное бюджетное учреждение «Спортивная школа олимпийского резерва имени В.Г.Путинцева», отделение «Скалолазание»
 3. Фамилия, имя, отчество _____

 4. Пол М / Ж Дата рождения _____
 5. Адрес местожительства _____
 6. Перенесенные заболевания _____

1. Данные рентгеновского (флюорографического) обследования; (проба Манту: дата, результаты) _____
 2. Данные лабораторных исследований _____
 3. Данные ЭКГ с нагрузкой 20 приседаний _____
 4. Данные УЗИ сердца за текущий год _____
 5. Подпись лица, заполнившего справку _____

Место печати врача

Место печати ЛПУ