

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

от « ____ » _____ 20__ 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 на текущий год _____
- Подпись лица заполнившего справку _____

Место печати врача

Место печати ЛПУ

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

от « ____ » _____ 20__ 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 на текущий год _____
- Подпись лица заполнившего справку _____

Место печати врача

Место печати ЛПУ