

СПРАВКА

Дана _____ в том, что он(а)

«__» _____ 20__ г. прошел(ла) медицинское обследование, необходимое для участия в соревнованиях.

Заключение терапевта: соматическая патология **Выявлена, НЕ Выявлена** (*нужное подчеркнуть*)

Противопоказания к соревнованиям _____ **Выявлены, НЕ Выявлены** (*нужное подчеркнуть*)

ЭКГ _____

Участвовать в соревнованиях _____ **не противопоказано.**

Справка дана для предоставления в администрацию спортивного учреждения

М.П.

Справка действительна до: «__» _____ 20__ г.

(подпись врача)