**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 занятиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выявлены, НЕ выявлены.  
 (указать вид спорта)

Заниматься \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не противопоказано.

(указать вид спорта)

Обследуемый допущен к старту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Подпись врача)

Справка действительна в течение 6 месяцев