

# 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