

Наименование медицинской организации (штамп)

Адрес:

Справка для посещения МАУ «ФОК «Красная Горка»

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Дана _____
ф.и.о., дата рождения

в том, что он (она) « ____ » _____ 20 __ г. прошёл (ла) медицинское обследование, необходимое для занятий физической культурой и может посещать (бассейн, ледовую арену, тренажерный зал)

Терапевт (педиатр): _____
(здоров или нездоров)

Результаты анализа на гименолепидоз (для посещения бассейна) _____

Результаты анализа на энтеробиоз (для посещения бассейна) _____

Дата _____
подпись врача _____
расшифровка _____

М.П.

*Примечание: для льготных категорий граждан