

СПРАВКА
для поступающих в группу начальной подготовки

Выдана _____
(название лечебного учреждения, штамп чёткий)

Ф.И.О.ребёнка _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Травматолог-Ортопед _____

Хирург _____

Невролог _____

Отоларинголог _____

Офтальмолог _____

Кардиолог _____

ЭКГ _____

ЭХО-КГ _____

(уточненный диагноз на основании ЭКГ, ЭХО-КГ)

Педиатр _____

Перенесенные заболевания _____

Группа здоровья _____ Физкультурная группа _____

Анализ крови _____

Анализ мочи _____

Кал на я/г(гименолелидоз) _____ *для отделения плавания*

Соскоб на энтеробиоз _____ *для отделения плавания*

ФЛГ или рентгенография лёгких (с 15 лет) _____

Заключение спортивного врача _____

Дата _____ Подпись (спортивного врача) _____

Расшифровка подписи _____
или личная печать

Со справкой предоставляется ксерокопия протокола ЭКОКАРДИОГРАФИИ (давностью не более 1 года)