

наименование медицинской организации (штамп)

СПРАВКА

для прохождения углубленного медицинского обследования для допуска
к занятиям спортом в ГБУ НО «Врачебно-физкультурный диспансер»,
г.Н.Новгород, ул. Красных Партизан, 8а, литера В <http://vfdnn.ru/>
название и адрес учреждения, куда выдается справка

1. Фамилия, имя, отчество	
2. Дата рождения	
3. Домашний адрес	
4. Место работы и род занятий	
5. Анамнез жизни (аллергические реакции, перенесенные заболевания, травмы, данные раннего развития)	
6. Объективные данные	

7. Полный диагноз с кодировкой по МКБ-Х (основное заболевание,
сопутствующее, осложнения)

8.
Профилактика
туберкулеза

ФЛГ (Р-графия, КТ) _____

Диаскинтест (до 15 лет) _____

9. Группа
здоровья

I, II, III, IV, V (нужное подчеркнуть)

10. Группа для
занятий
физической
культурой (для
учащихся)

I, II, III, IV, не допущен (нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 _____ г

Лечащий врач _____ (_____)

М.П.