

Приложение 2
к приказу Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
от 14.12.2016 № 1394

полное название медицинской организации

адрес, телефон

Медицинское заключение

о допуске либо о наличии медицинских противопоказаний к занятиям физической культурой (в том числе в организациях), массовым спортом, к занятиям спортом на спортивно-оздоровительном этапе спортивной подготовки, выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

Выдано о том, что _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

ДОПУЩЕН(а) к занятиям физической культурой (в том числе в организациях), массовым спортом, к занятиям спортом на спортивно-оздоровительном этапе спортивной подготовки, выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

НЕ ДОПУЩЕН(а) в связи с наличием медицинских противопоказаний

(ненужное зачеркнуть)

Функциональная группа _____

(указать группу для несовершеннолетнего и совершеннолетнего)

Медицинская группа для занятий физической культурой _____

(указать группу для несовершеннолетнего)

Медицинское заключение действительно до « _____ » _____ 20__ г

(должность врача, выдавшего заключение)

(подпись)

(фамилия, и.о.)

М.П. (печать врача, выдавшего медицинское заключение)

Заведующий отделением _____

(подпись)

(фамилия, и.о.)

Дата выдачи " ____ " _____ 20__ г.

М.П. (печать медицинской организации)

*Медицинское заключение выдается на основании результатов диспансеризации или профилактического медицинского осмотра, а также углубленного медицинского осмотра (для лиц, занимающихся спортом). Результаты диспансеризации или профилактического медицинского осмотра годны в течение 1 года со дня его прохождения. Срок действия медицинского заключения – 1 год со дня выдачи.