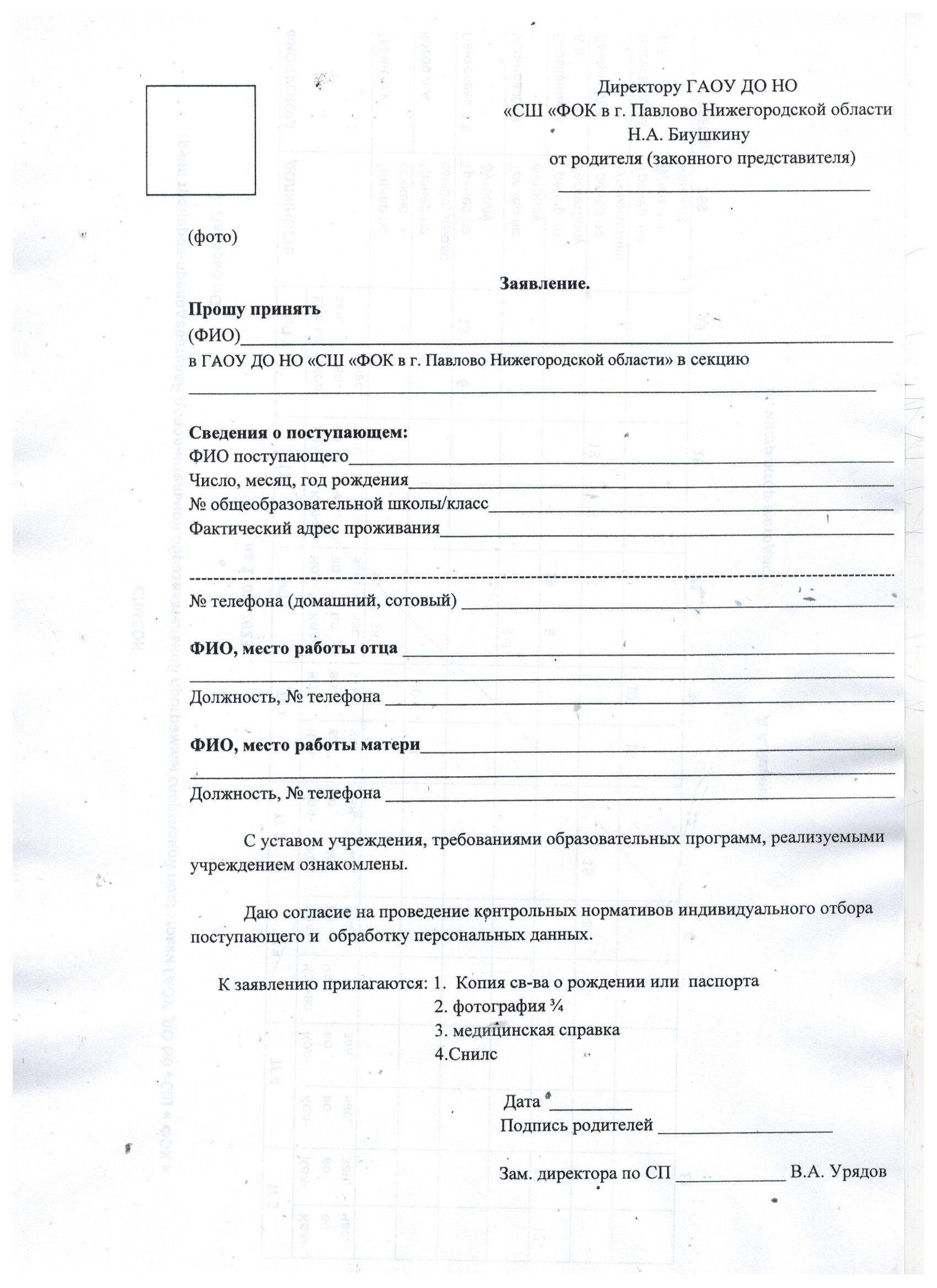
****

**Справка**

для поступающих в спортивно-оздоровительную группу и группу начальной подготовки

Выдана

(название лечебного учреждения, штамп четкий)

Ф.И.О. ребенка

Дата рождения

Адрес

Травматолог-ортопед

Хирург

Невролог

Оториноларинголог

Офтальмолог

Кардиолог

(уточненный диагноз на основании ЭКГ, ЭХО-КГ)

Педиатр

Антропометрия

Перенесенные заболевания

ЭКГ с нагрузкой (20 приседаний в теч 30сек)

Группа здоровья\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Физкультурная группа

Анализ крови

Анализ мочи

Кал на я/г (гименолипидоз) *для секций плавания*

Соскоб на энтеробиоз *для секций плавания*

ФЛГ или рентгенография легких(с 15 лет) Заключение спортивного врача

Дата Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Расшифровка подписи

личная печать

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