

УДОСТОВЕРЕНИЕ
за извършен начален медицински преглед

Име, презиме и фамилия на спортиста:

Спорт:

Дата:

1. Антропометрия:

Ръст: Тегло:

2. Лабораторни изследвания:

ПКК:	Урина:
Кръвна захар:	Креатинин:

3. ЕКГ:

.....

4. Анамнеза и физикално изследване

.....

.....

5. Консултация с

(в случаите на чл. 4, ал. 5)

Заключение:

<input type="checkbox"/>	Допуска се
<input type="checkbox"/>	Не се допуска
<input type="checkbox"/>	Допуска се при следните условия:
<input type="checkbox"/>	Не се допуска
<input type="checkbox"/>	срок:

до участие в тренировъчна и състезателна дейност по(вида спорт).

**Име, фамилия, медицинската
специалност и подпис на лекаря,
направил заключението:**

.....

Печат на лечебното заведение:

Приложение 3

към чл.

4, ал.

3