|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **УДОСТОВЕРЕНИЕ****за извършен предсъстезателен физикален медицински преглед**1. Име, презиме и фамилия на ученика: …...………………………………………………2. Дата на раждане: ……………………………………… ЕГН: …………………………..3. Вид спорт: ……………………………………………4. Състезание: ……………………………………………………………………………….. Дата на провеждане: ……………… Място на провеждане: …………………………..5. Дата и час на провеждане на прегледа: …………………………………………………6. Лечебно заведение: …………………………………………………….7. Населено място: ………………………………………………………..8. Анамнеза и физикално изследване:………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………………Въз основа на резултатите от извършения преглед

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***РАЗРЕШАВАМ*** |
|  | ***ЗАБРАНЯВАМ*** |

  Печат на лечебното заведение: Име, фамилия, медицинска специалност и подпис на лекаря извършил прегледа: ……………………………………………….............................. ………………………………………………………….............. |