|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:  ………………………………………………..............................  ………………………………………………………….............. |