

# Справка

Печать медицинского  
учреждения с указанием  
адреса и телефона

Дана Иванову Ивану Ивановичу в том, что  
он(а) « 3 » августа 2020 г. прошел(ла) медицинское обследование,  
необходимое для участия в соревнованиях.

Заключение терапевта: соматическая патология выявлена, НЕ выявлена.  
(нужное подчеркнуть)

Противопоказания к занятиям баскетболом выявлены, НЕ выявлены.  
(указать вид спорта)

Заниматься баскетболом не противопоказано.  
(указать вид спорта)

Печать  
врача

(Подпись врача)

Справка действительна в течение 6 месяцев