

УДОСТОВЕРЕНИЕ
за извършен периодичен медицински преглед
на спортист по чл. 8, ал. 1, т. 2

Име, презиме и фамилия на спортиста:

Спорт:

Дата:

1. Антропометрия:

Ръст: Тегло:

2. Лабораторни изследвания:

ПКК:	СУЕ:	Кръвна захар:	Креатинин:
Урея:	АСАТ:	АЛАТ:	Желязо:
Кръвна захар:	Урина:		

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	срок:

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

Име, фамилия, медицинската специалност
и подпис на лекаря, извършил прегледа:

.....

Печат на лечебното заведение: