

# Справка

Дана (ФИО) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.

Заключение педиатра:

Соматическая паталогия

Выявлена / не выявлена

Противопоказания к занятиям плаванием  
в оздоровительной/спортивной группе

Выявлены / не выявлены

ЭКГ\* \_\_\_\_\_

Соскоб на энтеробиоз (для детей до 12 лет) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Отрицат.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      Врач \_\_\_\_\_

М.П. врача

ЭКГ для оздоровительных групп - 1 раз в 12 мес  
ЭКГ для спортивных групп - 1 раз в 6 мес



+7(342)2-56789-2  
г. Пермь, Мира 41  
[www.olympiaperm.ru](http://www.olympiaperm.ru)