

Форма № 083/4-89 медицинской справки в бассейн:

Штамп медицинского учреждения

СПРАВКА

Выдана

(Ф.И.О. полностью, год рождения)

(указать: допущен (а) по состоянию здоровья к оздоровительному плаванию в бассейне по группе А, по группе В)

Анализ на энтеробиоз _____

Дерматолог _____

Терапевт _____

Справка действительна до « ____ » _____ 20 ____ г.

Врач _____
м.п. (подпись, печать врача)

(треугольная печать учреждения)

Медицинская справка в бассейн в свободной форме:

Штамп медицинского учреждения

СПРАВКА

Выдана _____
(Ф.И.О. полностью, год рождения)

в том, что он(а) «___» _____ 20 __ г. прошел(ла) медицинское
обследование в _____

(наименование медицинского учреждения)

необходимое для посещения бассейна.

Заключение дерматолога: от «___» _____ 20 __ г. – кожные покровы
чистые.

Заключение терапевта: Практически здоров(ва)

- анализ кала на яйца глист от «___» _____ 20 __ г. – отрицательный;

- соскоб на энтеробиоз от «___» _____ 20 __ г. – отрицательный.

Заниматься оздоровительным плаванием не противопоказано.

Справка дана для предъявления в бассейн.

м.п. _____
(подпись врача)

Справка действительна до «___» _____ 20 __ г.

(треугольная печать учреждения)