

ОГАУЗ «Ф

Утверждено
приказом Министерства
здравоохранения РФ
от 23 октября 2020 г. №1144н
(форма)

ОГАУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер»
(3822)44-54-53, ogbuz-vfd@mail.ru

Медицинское заключение

О допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях
(тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по
оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-
спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» ГТО»

Реестровый номер заключения №775

Фамилия Пивоваров
Имя Анатолий
Отчество (при наличии) Ильич
Дата рождения 17.02.2009
Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) 47892
Дата выдачи, название выдавшего органа 19.12.2024г. ОГАУЗ «ВРД»
Название мероприятия Ски-кросс 1, 2 этапы кубка России
Вид спорта (при наличии) фристайл
Спортивная дисциплина (при наличии) _____
Этап спортивной подготовки (при наличии) УТ

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

ДОПУЩЕН

комиссией (вычеркнуть лишнее)

- к тренировочным мероприятиям
- к участию в спортивных соревнованиях
- к участию в физкультурных мероприятиях
- к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА/НЕТ)

Описать: _____

Дата выдачи медицинского заключения 19.12.2024г.
Медицинское заключение действительно до (указать дату) 22.12.2024г.
Ответственное лицо медицинской организации И.И. Червовец

Подпись / И.И. Червовец / Фамилия, инициалы

Печать медицинской организации