ФИЗКУЛЬТУРНЫЙ ДИСПАНСЕР 634029 ГОМСК ИЛ ЛЕБЕЛЕНА 5 В 3400001 448451

Печать медицинской организации

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 🛮 🖊 🗗 🗗 Фамилия Имя Отчество (при наличии) Ильиг Дата рождения 17. 02. 2009 Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) 47892 Название мероприятия все российские с сревнования по ски-кросс Вид спорта (при наличии) _____ фристай л Спортивная дисциплина (при наличии 47 Этап спортивной подготовки (при наличии) 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 19.12.20241. Медицинское заключение действительно до (указать дату)____ Ответственное лицо медицинской организации 1/2 си мерижееог Подпись / Мере Спесе Фамилия, инициалы релеввенее