

Врачебное свидетельство о состоянии здоровья

Выдано гражданину _____, ____г. рождения,
адрес: _____,
врачом _____ лечебно-профилактического учреждения
_____, о том, что по результатам медицинского
освидетельствования, проведенного «__» _____ 20__ г., отсутствуют (имеются)
противопоказания для _____.

Место печати

Врач _____



