Приложение № 2
към чл. 4, ал. 3

У Д О С Т О В Е Р Е Н И Е
за извършен начален медицински преглед

Име, презиме и фамилия на спортиста: ……
Спорт: ……..
Дата: ……

1. Антропометрия:
Ръст: …… Тегло: ……

2. Лабораторни изследвания:

ПКК:	Урина:
Кръвна захар:	Креатинин:

3. ЕКГ:
……..……..……..……..……..……..……..……..……..……
4. Анамнеза и физикално изследване
……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..
……..……..……..……..……..……..……..……..……..……..
5. Консултация с ……
(в случаите на чл. 4, ал. 5)

Заключение:

	Допуска се	
	Не се допуска	
	Допуска се при следните условия: ……..	
	Не се допуска	**срок:**

до участие в тренировъчна и състезателна дейност по ……..…(*вида спорт*).

Име, фамилия, медицинската специалност и подпис на лекаря, направил заключението:
…….

Печат на лечебното заведение: