

**УДОСТОВЕРЕНИЕ**  
за извършен периодичен медицински преглед  
на спортист по чл. 8, ал. 1, т. 2

Име, презиме и фамилия на спортиста: .....

Спорт: .....

Дата: .....

1. Антропометрия:

Ръст: ..... Тегло: .....

2. Лабораторни изследвания:

ПКК:	СУЕ:	Кръвна захар:	Креатинин:
Урея:	АСАТ:	АЛАТ:	Желязо:
Кръвна захар:	Урина:		

3. ЕКГ:

.....

4. Анамнеза и физикално изследване:

.....

5. Консултация с .....  
*(в случаите на чл. 4, ал. 5)*

**Заключение:**

<input type="checkbox"/>	<b>Допуска се</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Не се допуска</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Допуска се при следните условия:</b>	.....
<input type="checkbox"/>	<b>Не се допуска</b>	<b>срок:</b> .....

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

Печат на лечебното заведение:

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

.....