

Отрывной талон №000001 ФИО \_\_\_\_\_

подпись пациента \_\_\_\_\_

---

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА В БАССЕЙН №000001**

Выдана \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. полностью, год рождения)

/указать: допущен (а) по состоянию здоровья к оздоровительному плаванию в бассейне по группе А, по группе В/

\_\_\_\_\_ / печать врача /

Анализ на я/г \_\_\_\_\_

Терапевт \_\_\_\_\_

Справка действительна до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Врач \_\_\_\_\_

м.п. (подпись, печать врача)

(треугольная печать учреждения)

Если врачом не указан срок действия справки, то срок её действия три месяца

---