

СПРАВКА
в ГБУЗ КО «Калужский областной врачебно-физкультурный диспансер» из
поликлиники по месту прикрепления.
Для первичной постановки на учет / углубленного медицинского
обследования / сдачи нормативов ГТО.

1. Ф.И.О. _____

число месяц год рождения ____ / ____ / ____

2. Состоит или состоял на диспансерном учете: _____

_____ (нет, да – указать заболевание)

3. Анализ крови и мочи (если были сданы за последние 12 месяцев или данных диспансеризации):

Общий анализ крови:

ER	L	HGB	П	С	Л	М	СОЭ

Общий анализ мочи:

цвет	Прозр.	Плотн.	Белок	Глюк.	Ег	L	соли	бактерии

4. Группа здоровья: _____

Группа по физкультуре (для лиц младше 18 лет): _____

5. Заключение специалистов:

(при наличии консультации за последние 12 месяцев или данных диспансеризации)

Невролог _____

Окулист _____

Оториноларинголог _____

ЭКГ _____

врач: _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

« ____ » _____ 20__ года