

Образец № 3

У до ст о в е р е н и е

деца до 10 г.

ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН ПЕРИОДИЧЕН МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД

Дата: 201 ... г.

Име: ЕГН:

вид спорт клуб

1. Клиничен преглед от интернист / спортен лекар:

.....

.....

2. ЕКГ в покой

3. Функционална диагностика: (Мартине/Руфие)

.....

Пулс

RR

4. Антропометрия: Ръст: Тегло:.....

Измерване на % съдържание на мазнини

Динамометрия (дясна ръка):

Динамометрия (лява ръка):

5. Заключение:

.....

..... подпис:.....

..... (лекар, направил заключението)