*Форма № 2. Медицинская справка регбистов*

**В ООО «Федерация регби России»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Название медицинского учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Адрес, место нахождение, контактные данные учреждения)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ДОПУСКЕ НА ПРОХОЖДЕНИЕ СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ, ТРЕНИРОВОЧНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО УЧАСТИЮ В СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ УМО

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_\_

Вид спорта: Регби

Этап подготовки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По результатам обследования УМО от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ **допущен** к прохождению спортивной подготовки и тренировочным мероприятиям, и участию в спортивных соревнованиях.

Заключение действительно до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи заключения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач по спортивной медицине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись, печать)

М.П.

УМО ПРОВЕДЕНО В СООТВЕТСТВИИ С ПОЛОЖЕНИЯМИ ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ №134Н ОТ 1 МАРТА 2016 ГОДА



*Пример Медицинской справки*