

**Карта углубленного медицинского обследования
при занятиях спортом на спортивно-оздоровительном этапе
(1 раз в год)**

Вид спорта _____

(Ф.И.О.)

(возраст)

1. Травматолог-ортопед _____
2. Хирург _____
3. Невролог _____
4. Оториноларинголог _____
5. Офтальмолог _____
6. Кардиолог _____

Клинико-лабораторные и функционально-диагностические методы обследования:

1. Клинический анализ крови _____
2. Клинический анализ мочи _____
3. Антропометрия _____
4. Электрокардиография _____
5. Эхокардиографическое исследование _____

Заключение педиатра или терапевта:

Подпись врача

Печать врача

Заключение врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине:

Подпись врача

Печать врача