

Форма медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 г. № 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних" (Приложение 4).

Образец

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО К МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ

Выдано				
		(полное наименование медицинской организации)		
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)				
о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (ненужное зачеркнуть). Медицинская группа для занятий физической культурой:				
(указывается в соответствии с приложением N 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних)				
(должность врача, выдавшего заключение)		(подпись)		(И.О. Фамилия)
М.П.				
Дата выдачи " ____ "				
20__ г.				

Пример

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО К МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ

Выдано				
Городская детская поликлиника № 1 г. Иваново, ул. Советская 5				
Иванов Иван Иванович, 01.01.1999 г.р.				
о том, что он допущен к занятиям физической культурой без ограничений в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой.				
Медицинская группа для занятий физической культурой: основная				
Врач-педиатр		(подпись)	Петров	
М.П.				
Дата выдачи "01" июня 2018г.				