

**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