

## С П Р А В К А

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Дана \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения в том, что он (она) по состоянию здоровья может  
посещать плавательный бассейн.

*Кожных и венерологических заболеваний не выявлено. Сердце и легкие без патологий.*

*Анализ крови RW от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. - отрицательный*

*Анализ кала на я/глист от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. - отрицательный*

*Соскоб на энтеробиоз от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. - отрицательный*

Справка действительна до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

Врач \_\_\_\_\_