

Департамент здравоохранения города Москвы  
Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Москвы  
**Городская поликлиника № 46**  
**филиал № 3**  
ОГРН 1027739627190  
109044, Москва, Воронцовская ул. д. 144  
Тел. (495) 912-25-16

# СПРАВКА

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.

Дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения в том, что он(а) допущен(а) к оздоровительному плаванию в бассейне.

Осмотр дерматолога от «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.  
Кожные покровы чистые.

Анализ кала на я/г, энтеробиоз от «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г. - отрицательный

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

Лечащий врач \_\_\_\_\_  
(подпись)

