

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija	
(įstaigos pavadinimas)	IOK
SPORTUOJANČIO IR UŽSIIMINĖJANČIO KŪNO KULTŪRA	VDK
SVEIKATOS PATIKRINIMO MEDICININĖ PAŽYMA	Forma nr. 068/a

2015 Nr. _____

1. Vardas, Pavardė _____
2. Asmens kodas _____
3. Gimimo data _____
4. Lytis: (vyr.-1; mot – 2) _____
5. Adresas _____
6. Sporto klubas arba kūno kultūros užsiėmimų organizatorius

7. Sporto šaka, kūno kultūros rūšis

8. Medicininė išvada	Patikrinimo data			
Pagal nurodytą sporto šaką, kūno kultūros rūšį treniruotis ir dalyvauti varžybose gali arba negali (įrašyti)				
Medicininį kontraindikacijų nėra arba yra (įrašyti)				
Rekomendacijos fiziniam krūviui, trukmei, dažnumui ir pan.				
Gydytojo vardas, pavardė ir parašas				
Gydymo įstaigos pavadinimas ir antspaudas				

Kitas patikrinimas paskirtas _____