

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

2010 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
JAUNIMO SPORTO RĖMIMO ASOCIACIJA
7. Sporto šaka, kūno kultūros rūšis
Kartingo sportas

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
