

### Выписка из амбулаторной карты для спортивного врача

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения

(возраст) \_\_\_\_\_ ЛПУ \_\_\_\_\_ Участок \_\_\_\_\_

Домашний

адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Хронические

заболевания \_\_\_\_\_

Травмы, операции,

гемотрансфузии \_\_\_\_\_

Острые заболевания за прошедший

год \_\_\_\_\_

Данные осмотра врачей-специалистов в течение

года \_\_\_\_\_

Результаты ОАК,

ОАМ \_\_\_\_\_

Данные УЗИ и ЭХО-

КГ \_\_\_\_\_

Данные ЭКГ с функциональными

пробами \_\_\_\_\_

Результаты других лабораторно-инструментальных исследований \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Дата «\_\_»\_\_ 20\_\_ г.

Врач: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_