

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ КХЛ

Приложение 6

(в ред. от 04.07.2018. Протокол заседания Совета директоров ООО «КХЛ» № 85 от 04.07.2018)

Наименование лечебно-физкультурного диспансера

СВОДНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИГРОКОВ (ХОККЕИСТОВ) ПО РЕЗУЛЬТАТАМ УМО

УМО проведено «__» _____ 20__ года

Подлежало обследованию:

Обследовано:

Виды функциональной нагрузки обследования:

Врач команды:

тел. моб.

№ п/п	Ф.И.О. Игрока (Хоккеиста)	Дата рождения	Группа здоровья	Диагноз по МКБ	Отклонения, выявленные при обследовании	Рекомендации по лечебно-профилактическим и реабилитационным мероприятиям	Оценка функционального состояния	Допуск к учебно-тренировочному процессу и соревновательной деятельности	Подпись и личная печать врача

Статистика

Группа здоровья	Кол-во	Оценка функционального состояния	Кол-во	Допуск	Кол-во
Здоров				Допущен	

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ КХЛ

Болен		Отличное		Не допущен по состоянию здоровья	
		Удовлетворительное			
		Не удовлетворительное		Не допущен по причине недообследования	
		Не определено			

Дата выдачи заключения

«__» _____ 20__ г.

Председатель комиссии

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.