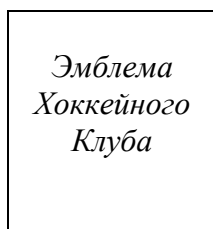


ПРАВОВОЙ РЕГЛАМЕНТ КХЛ

Приложение 25

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



Хоккейный Клуб « _____ » город _____
Адрес: _____
телефон: _____ факс: _____ e-mail: _____
Лицензия на осуществление медицинской деятельности
№ _____ от «__» _____ 20__ года

МЕДИЦИНСКАЯ ВЫПИСКА № _____

Игрок Хоккейного Клуба « _____ »
(Ф.И.О. и год рождения) _____

Получил травму (указать дату и обстоятельство получения травмы) _____
«__» _____ 201__ г. _____

Окончательный диагноз: _____

кодировка по текущей МКБ: _____
проведенное лечение (указать медицинскую организацию, где и в каком объеме проводилось лечение, в том числе дату и название операции, если таковая производилась): _____

На текущий момент подтверждаю, что Хоккеист продолжает лечение до «__» _____
201__ г.

Прошу ЦИБ продлить Игроку статус «Травмированный Игрок».

«__» _____ 201__ г.

Врач Хоккейного Клуба _____ / _____ /
подпись и печать врача /Ф.И.О./

место для
печати Клуба