

**Общество с ограниченной ответственностью
«Медицина АльфаСтрахования»**

СПРАВКА

Дана _____ (ФИО), _____ г.р.

На момент осмотра со стороны сердечно-сосудистой системы отсутствуют
противопоказания к участию в забеге на ____ км.

Рекомендации:

Подпись и печать врача.

Дата