

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

Denumirea instituției medicale  
Наименование медицинского учреждения

**AVIZ MEDICAL**  
СПРАВКА

pentru instituții/organizații  
cu profil sportiv

1. Eliberat (nume, prenume) \_\_\_\_\_ data nașterii 

--	--	--	--	--	--	--	--

 \_\_\_\_\_  
*Выдана (имя, фамилия) \_\_\_\_\_ д.р. \_\_\_\_\_*
2. Număr de identitate 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 \_\_\_\_\_ proba sportivă \_\_\_\_\_  
*Идентификационный номер \_\_\_\_\_ спортивная дисциплина \_\_\_\_\_*
3. Domiciliul \_\_\_\_\_ periodicitatea \_\_\_\_\_  
*Место жительства \_\_\_\_\_ периодичность \_\_\_\_\_*
4. Concluzii/diagnostic \_\_\_\_\_  
*Выводы врача/диагноз \_\_\_\_\_*
5. Contraindicații/recomandări \_\_\_\_\_  
*Противопоказания/рекомендации \_\_\_\_\_*
- 6.\* \_\_\_\_\_

Data eliberării \_\_\_\_\_  
*Дата выдачи \_\_\_\_\_*

nume, semnătura medicului \_\_\_\_\_  
*имя, подпись врача \_\_\_\_\_*

L.Ș.  
M.П.

**\* Este/nu este eligibil pentru practicarea sportului / disciplina tenis de masă, precum și participarea la evenimente sportive în această probă sportivă.**  
*Допускается/не допускается к занятию спортом/в дисциплине настольный теннис, а также к участию в спортивных мероприятиях в рамках этого спортивного направления.*