

MEDICAL CERTIFICATE

Competitive sport activity

(It is compulsory to fill every part of this form and put the doctor's signature and stamp)

I, the undersigned, Dr.....,
doctor of medicine (licensed physician), on the basis of the medical tests:

Medical visit – electrocardiogram at rest and stress test – spirometry;
Diagnostic tests as by the Ukrainian law to be able to practice competitive sports activities

CERTIFY that

Mr./Mrs./Ms./Miss.....
..... - born on in
resident in
.....address.....
can practice competitive Swimming activity.

This means that he/she is physically and mentally able to participate in the
“OCEANMAN Odessa”, a long distance Open Water Swimming race with a high
cardio-vascular effort, fixed on September 7-8, 2019.

This certificate is valid for and will
expire on (it must be valid the day of the event).

Date:

Location:

Doctor's Stamp & Signature:.....
.....

МЕДИЧНА ДОВІДКА

Для участі у спортивних змаганнях

(Обов'язково заповнити кожну частину цієї форми і поставити підпис і печатку лікаря)

Я, що підписався нижче, Лікар
....., (посада, ліцензований спеціаліст), на підставі медичних тестів:

- медичний огляд - електрокардіограма в стані спокою та стрес-тест - спірографія;
- Діагностичні тести як за українським законодавством дають дозвіл на участь у спортивних змаганнях

Засвідчую, що

Пан/пані
–що народився(лася) (дата) В
..... громадянин, що
проживає за адресою..... може взяти
участь у змаганнях з плавання.

Це означає, що він/вона фізично і розумово готовий/а взяти участь в змаганнях на відкритій воді з високим навантаженням на серцево-судинну систему, «Oceanman Odessa», що відбудеться 7-8 вересня 2019 року.

Ця довідка діє протягом та дійсна до
..... (вона повинна бути дійсною в день заходу).

Дата:

Місце знаходження:

Печатка та підпис лікаря: