



ŚWIATOWE LETNIE IGRZYSKA
OLIMPIAD SPECJALNYCH
BERLIN 2023

Pieczętka placówki zdrowia

Miejscowość, dnia

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE - STOMATOLOGICZNE

Nazwisko i imię

Data urodzenia

Zamieszkały (a)

Ew. uwagi o stanie uzębienia pacjenta

.....

Oświadczam, że ww. pacjent ma wyleczone uzębienie i nie wymaga leczenia stomatologicznego w najbliższym czasie.

Celem zaświadczenia jest przekazanie organizatorom wyjazdu na Igrzyska informacji o braku przeciwwskazań stomatologicznych w/w osoby do uczestnictwa w Światowych Letnich Igrzyskach Olimpiad Specjalnych w Berlinie czerwcu 2023 i obozie przygotowawczym w kwietniu 2023.

Podpis i pieczęć lekarza stomatologa.....

Zwrot zaświadczenia wypełnionego i podpisanego przez stomatologa do 31 grudnia 2022 na adres: Olimpiady Specjalne Polska, ul. Leszno 21, 01-199 Warszawa, tel. 604 208 279

W szczególnych przypadkach, ustalonych telefonicznie z działem Sportu Biura Narodowego, należy przesłać to zaświadczenie z informacją wpisaną w „uwagi o stanie uzębienia”, że zawodnik/partner jest w trakcie leczenia, na jakim etapie jest to leczenie i kiedy będzie zakończone.



ŚWIATOWE LETNIE IGRZYSKA
OLIMPIAD SPECJALNYCH
BERLIN 2023

Pieczętka placówki zdrowia

Miejscowość, dnia

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Nazwisko i imię

Data urodzenia

Zamieszkały (a)

Oświadczam, że ww. pacjent posiada aktualne badania lekarskie oraz że nie stwierdzam przeciwwskazań do jego uczestnictwa, jako trenera/lekarza/delegata w Światowych Letnich Igrzyskach Olimpiad Specjalnych w Berlinie czerwcu 2023 i obozie przygotowawczym w kwietniu 2023.

Podpis i pieczęć lekarza.....

Zwrot zaświadczenia wypełnionego i podpisanego przez stomatologa do 31 grudnia 2022 na adres: Olimpiady Specjalne Polska, ul. Leszno 21, 01-199 Warszawa, tel. 604 208 279