

**ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ**

Ο/Η..... μετά από  
κλινικό έλεγχο είναι υγιής και ,μπορεί να λάβει μέρος σε αθλητικές δραστηριότητες  
(Παγκράτιο Άθλημα)

Ο Ιατρός

Ημερομηνία...../...../2014