

Bielsko-Biała dn. ....r.

## ORZECZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam, że u Pani / Pana .....  
data urodzenia .....,  
miejsce zamieszkania .....  
**nie stwierdzono przeciwwskazań do uprawiania nurkowania rekreacyjnego.**  
Uwagi .....  
Badanie ważne jest przez okres 1 roku od wydania.

Podpis i pieczętka lekarza:

Bielsko-Biała dn. ....r.

## ORZECZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam, że u Pani / Pana .....  
data urodzenia .....,  
miejsce zamieszkania .....  
**nie stwierdzono przeciwwskazań do uprawiania nurkowania rekreacyjnego.**  
Uwagi .....  
Badanie ważne jest przez okres 1 roku od wydania.

Podpis i pieczętka lekarza: