فدراسیون پزشکی ورزشی

هیات پزشکی ورزشی استان.....

فرم پایش مراجعین به باشگاه .....

تاریخ پذیرش.....

ردیف	نام نام خانوادگی	درجه حرارت	علائم تنفسی		علائم گوارشی		درد بدن و خستگی		ملاحظلات	