

____年____月____日

请求(蹦极参与许可函)

张家界瑞德利户外运动有限责任公司

希望您一切安好!

我们是张家界瑞德利户外运动有限责任公司，位于湖南省张家界市大峡谷旅游景区内，在这里运营桥梁蹦极项目。

最近，我们收到了您的一位病人的咨询(该病人姓名：____，身份证/护照号码____)(以下简称为“该客户”)，该客户表示有兴趣参加蹦极。

然而，我们担心该客户的健康状况可能会因参加蹦极活动而恶化或者受到不良影响。我们特此请求您对该客户进行诊断评估，考察评估一下该客户的健康状况是否会因参与蹦极活动而恶化或者受到不良影响。

请对该客户进行诊断，并在以下给客户的医疗证明上签名和盖章。

我们很抱歉请求您这样做，对您的帮助不胜感激!

姓名：

对该客户的诊断如下：

鉴于该客户目前的身体健康状况，该客户在张家界瑞德利户外运动有限责任公司运营的蹦极场地参与蹦极活动

完全不影响他/她的健康状况。

可能会影响他/她的健康状况。

____年____月____日

医生所在部门：_____

医生签名和盖章：_____