



**КАРТА
МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ГРАЖДАНИНА,
ПРЕБЫВАЮЩЕГО В ЗАПАСЕ**

1. Фамилия, имя, отчество, дата рождения

2. Военное звание

3. Военно-учетная специальность

4. Результаты медицинского обследования:

Наименование диагностических исследований, физиологических показателей организма	Дата, результат	Дата, результат	Дата, результат
1	2	3	4
Общий (клинический) анализ крови			
Общий анализ мочи			
Флюорография (рентгенография) легких в двух проекциях			
Электрокардиография в покое			
Исследование уровня глюкозы в крови			
Внутриглазное давление			
Дополнительные обязательные диагностические исследования до начала медицинского освидетельствования			

5. Результаты медицинского освидетельствования:

Врачи-специалисты, диагноз, заключение военно-врачебной комиссии	Дата, результат	Дата, результат
1	2	3
Врач-хирург		

Врач-терапевт		
Врач-невролог		
Врач-психиатр		
Врач-офтальмолог		
Врач-оториноларинголог		
Врач-стоматолог		
Врачи других специальностей		
Диагноз		
Заключение о категории годности к военной службе, годности к службе по военно-учетной специальности	На основании статьи _____ пункта статьи _____ графы __ расписания болезней и <u>Требований</u> к состоянию здоровья отдельных категорий граждан	На основании статьи _____ пункта статьи _____ графы __ расписания болезней и <u>Требований</u> к состоянию здоровья отдельных категорий граждан
	Председатель военно-врачебной комиссии	Председатель военно-врачебной комиссии
	(подпись)	(подпись)
	(инициал имени, фамилия) Секретарь военно-врачебной комиссии	(инициал имени, фамилия) Секретарь военно-врачебной комиссии
	(подпись)	(подпись)
	(инициал имени, фамилия) М.П.	(инициал имени, фамилия) М.П.