

КАРТА
медицинского освидетельствования гражданина,
пребывающего в запасе

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения _____

2. Военское звание _____

3. Военно-учетная специальность _____

4. Результаты освидетельствования:

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

5. Результаты медицинского освидетельствования:

Врачи – специалисты	Дата, результат медицинского освидетельствования
1	2
Врач – хирург	
Врач – терапевт	
Врач – невролог	
Врач – психиатр	
Врач – офтальмолог	
Врач – оториноларинголог	
Врач – стоматолог	
Врач - дерматовенеролог	
Врачи других специальностей	

6. Заключение военно-врачебной комиссии: _____

_____ (указать наименование военно-врачебной комиссии,

_____ заключение военно-врачебной комиссии)

« ___ » _____ 20__ г.

Протокол № _____
(указать номер)

Председатель военно-врачебной комиссии

_____ (воинское звание (при наличии), подпись, инициал имени, фамилия)

Секретарь военно-врачебной комиссии

_____ (воинское звание (при наличии), подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.