

КАРТА

медицинского освидетельствования гражданина,
пребывающего в запасе

1. Фамилия, имя, отчество, год рождения _____

_____ учебная группа _____

2. Воинское звание _____

3. Военно-учетная специальность _____

4. Результаты освидетельствования:

Исследования, врачи-специалисты	«__»____20__г.	«__»____20__г.	«__»____20__г.
1	2	3	4
Анализ крови (резус-фактор, группа крови)			
Анализ мочи			
Флюорография органов грудной клетки			
ЭКГ – исследование			
Внутриглазное давление			
Другие исследования			
Рост/масса тела			
Хирург			
Терапевт			
Невропатолог			

1	2	3	4
Офтальмолог			
Оториноларинголог			
Стоматолог			
Другие врачи			
Диагноз (по-русски)			
Закключение ВВК	На основании ст.____ гр.____ расписания болезней и ТДТ (приложение к По- ложению о военно- врачебной эксперти- зе, утвержденному постановлением Правительства РФ от 04 июля 2013 г. № 565) _____ _____ _____ _____ _____ _____ Председатель ВВК _____ _____ Секретарь ВВК М.П._____ _____ _____	На основании ст.____ гр.____ расписания болезней и ТДТ (приложение к По- ложению о военно- врачебной эксперти- зе, утвержденному постановлением Правительства РФ от 04 июля 2013 г. № 565) _____ _____ _____ _____ _____ _____ Председатель ВВК _____ _____ Секретарь ВВК М.П._____ _____ _____	На основании ст.____ гр.____ расписания болезней и ТДТ (приложение к По- ложению о военно- врачебной эксперти- зе, утвержденному постановлением Правительства РФ от 04 июля 2013 г. № 565) _____ _____ _____ _____ _____ _____ Председатель ВВК _____ _____ Секретарь ВВК М.П._____ _____ _____