

КАРТА
медицинского освидетельствования гражданина,
пребывающего в запасе

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

2. Военское звание _____

3. Военно-учетная специальность _____

4. Результаты медицинского обследования:

Наименование диагностических исследований, физических 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
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.