

**КАРТА**  
**медицинского освидетельствования гражданина,**  
**пребывающего в запасе**

1. Фамилия, имя, отчество, дата рождения \_\_\_\_\_

2. Военское звание \_\_\_\_\_

3. Военно-учетная специальность \_\_\_\_\_

4. Результат 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		
<p>Заключение о категории годности к военной службе, годности к службе по военно-учетной специальности</p>	<p>На основании статьи _____ пункта статьи _____ графы _____ расписания болезней* и Требований к состоянию здоровья отдельных категорий граждан** _____</p> <p>Председатель военно-врачебной комиссии _____ (подпись, _____ инициал имени, фамилия)</p> <p>Секретарь военно-врачебной комиссии _____ (подпись, _____ инициал имени, фамилия)</p> <p>М.П.</p>	<p>На основании статьи _____ пункта статьи _____ графы _____ расписания болезней* и Требований к состоянию здоровья отдельных категорий граждан** _____</p> <p>Председатель военно-врачебной комиссии _____ (подпись, _____ инициал имени, фамилия)</p> <p>Секретарь военно-врачебной комиссии _____ (подпись, _____ инициал имени, фамилия)</p> <p>М.П.</p>