

*на сборе*

**КАРТА**

**медицинского освидетельствования военно-врачебной комиссией  
военного комиссариата \_\_\_\_\_ района  
города Санкт-Петербурга**

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

2. Воинское звание \_\_\_\_\_

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

4. Результаты медицинского обследования:

Наименование диагностических исследований	Дата, номер (при наличии), результат исследования
Флюорография (рентгенография) в двух проекциях	
Общий (клинический) анализ крови	
Общий анализ мочи	
Исследование крови на антитела к вирусу иммунодефицита человека	
Исследование крови на маркеры гепатита В и С	
Электрокардиография в покое	

5. Результаты медицинского освидетельствования:

Врачи-специалисты, диагноз, заключение военно-врачебной комиссии	Дата, результат
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 военного комиссариата \_\_\_\_\_  
района города Санкт-Петербурга

На основании статьи \_\_\_\_\_ пункта статьи \_\_\_\_\_ графы \_\_\_\_\_ Расписания болезней и  
Требований к состоянию здоровья отдельных категорий  
граждан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      Протокол № \_\_\_\_\_

**Председатель военно-врачебной комиссии** \_\_\_\_\_  
(подпись, инициал имени, фамилия)

**Секретарь военно-врачебной комиссии** \_\_\_\_\_  
(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.