

Место для  
фотокарточки  
(печать военного  
комиссариата)

**КАРТА**  
**медицинского освидетельствования гражданина, поступающего на военную службу**  
**по контракту**

1. Фамилия, имя, отчество, дата рождения \_\_\_\_\_
2. Место жительства \_\_\_\_\_
3. Перенесенные заболевания, травмы, данные диспансерного учета \_\_\_\_\_
4. Аллергологический анамнез: \_\_\_\_\_
5. Род войск, военно-учетная специальность (специальность в соответствии с занимаемой должностью по предназначению): \_\_\_\_\_
6. Результаты медицинского обследования:

Наименование диагностических исследований	Дата проведения	Результат
1	2	3
Антропометрия (измерение роста стоя, массы тела)		
Флюорография (рентгенография) легких в двух проекциях		
Общий (клинический) анализ крови		
Общий анализ мочи		
Электрокардиография в покое и с физическими упражнениями		
Исследование на наркотические средства		
Исследование крови на антитела к вирусу иммунодефицита человека		
Исследование крови на маркеры гепатита В и С		
Серологические реакции на сифилис		
Дополнительные обязательные диагностические исследования, проводимые до начала медицинского освидетельствования		

7. Результаты медицинского освидетельствования:

Врачи-специалисты, диагноз, заключение военно-врачебной комиссии	Предварительное медицинское освидетельствование «    »                    20    г.	Окончательное медицинское освидетельствование «    »                    20    г.
1	2	3
Врач-хирург		
Врач-терапевт		
Врач-невролог		
Врач-психиатр		
Врач-офтальмолог		
Врач-оториноларинголог		
Врач-дерматовенеролог		
Врач-стоматолог		
Врачи других специальностей		
Диагноз		
<p>Заключение о категории годности к военной службе, годности к службе по военно-учетной специальности (специальности в соответствии с занимаемой должностью по предназначению)</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>

\*Раздел II Требований к состоянию здоровья граждан при первоначальной постановке на воинский учет, призыве на военную службу (военные сборы), граждан, поступающих на военную службу по контракту, граждан, поступающих в военно-учебные заведения, военнослужащих, граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил Российской Федерации (приложение к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 года № 565).

\*\*Приложение № 1 к приказу Министра обороны Российской Федерации от 20 октября 2014 года № 770 "О мерах по реализации в Вооруженных Силах Российской Федерации правовых актов по вопросам проведения военно-врачебной экспертизы" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 8 декабря 2014 года, регистрационный № 35094).