

**Военный учебный центр
при ФГБОУ ВО «Мурманский государственный технический университет»**

КАРТА

медицинского освидетельствования гражданина,
пребывающего в запасе

Место для фотографии.
Вклеить и поставить
печать ВУЦ

1. **Фамилия, имя, отчество** _____

2. **Дата рождения** _____

3. **ВУС** _____

4. **Результаты освидетельствования:**

Наименование диагностических исследований, физиологических показателей организма	(При прохождении конкурсного отбора в ВУЦ) Дата, результат	(Перед направлением на учебные сборы) Дата, результат	(Перед завершением обучения в МГТУ) 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	(При прохождении конкурсного отбора в ВУЦ) Дата, результат	(Перед направлением на учебные сборы) Дата, результат	(Перед завершением обучения в МГТУ) Дата, результат
1	2	3	4
Врач-хирург			
Врач-терапевт			
Врач-невролог			
Врач-психиатр			
Врач-офтальмолог			
Врач-оториноларинголог			
Врач-стоматолог			
Врачи других специальностей			
Диагноз			

Заключение о категории годности к военной службе, годности к службе по военно-учетной специальности

<p>На основании статьи _____ пункта статьи _____ графы _____ расписания болезней и Требований к состоянию здоровья отдельных категорий граждан</p> <p>_____</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>_____</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>_____</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>
---	---	---