

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИЗЫВА НА СРОЧНУЮ ВОЕННУЮ СЛУЖБУ

Дата	« ____ » _____ 20 ____ г.	« ____ » _____ 20 ____ г.
1) Сведения о состоянии на диспансерном учете		
По общему заболеванию		
Психоневрологическом диспансере		
Наркологическом диспансере		
Кожно-венерологическом диспансере		
Противотуберкулезном диспансере		
2) Антропометрические данные		
Рост (см)		
Вес (кг)		
Индекс массы тела		
Объем груди (см)		
Спирометрия		
Показатель предназначения		
3) Результаты исследования		
Общий анализ крови		
Реакция микропреципитации (микрореакция) на сифилис		
Общий анализ мочи		
ЭКГ - исследование		
Флюорография органов грудной клетки		
Анализ крови на бруцеллез		
4) Результаты освидетельствования		
Жалобы и анамнез		
Терапевт:		
Пульс в минуту		
Артериальное давление		
Диагноз		
Заключение, показатель предназначения		
Дата, подпись, фамилия, инициалы врача		

Хирург:

Диагноз		
Заключение, показатель предназначения		
Дата, подпись, фамилия, инициалы врача		

Невропатолог:

Диагноз		
Заключение, показатель предназначения		
Дата, подпись, фамилия, инициалы врача		

Психиатр:

Диагноз		
Заключение, показатель предназначения		
Дата, подпись, фамилия, инициалы врача		

Окулист:

	Правый глаз	Левый глаз	Правый глаз	Левый глаз
Цветовосприятие				
Острота зрения без коррекции				
Острота зрения с коррекцией				
Диагноз				
Заключение, показатель предназначения				
Дата, подпись, фамилия, инициалы врача				

Отоларинголог:

Диагноз		
Заключение, показатель предназначения		
Дата, подпись, фамилия, инициалы врача		

Стоматолог:

Дата, роспись, фамилия, инициалы врача		
Заключение, показатель предназначения		
Дата, подпись, фамилия, инициалы врача		

Дерматовенеролог:		
Диагноз		
Заключение, показатель предназначения		
Дата, подпись, фамилия, инициалы врача		
Другие врачи-специалисты:		
Диагноз, заключение, дата, подпись, фамилия, инициалы врача		
5) Заключение комиссии		
Гожен к воинской службе		
Гожен к воинской службе с незначительными ограничениями		
Временно не гожен. Нуждается в лечении (медицинском наблюдении)		
Не гожен к воинской службе в мирное время, ограничено гожен в военное время		
Не гожен к воинской службе с исключением с воинского учета		
Направить на обследование		
Предоставить отсрочку (указать, на сколько месяцев, и дату до какого времени)		
Предназначен		
Протокол №		
Дата протокола		

Примечание: в заключение комиссии указывается подпункт, пункт
требования и показатель назначения

Председатель комиссии _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

Заместитель председателя комиссии _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

Члены комиссии _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

Председатель медицинской комиссии _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

Секретарь комиссии _____
(подпись, инициал имени, фамилия)

« _____ » _____ 20__ год