

ЛИСТ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Жалобы: _____

Анамнез: _____

Данные объективного исследования: _____

Результаты диагностических исследований: _____

Диагноз: _____

Заключение врача-специалиста:

на основании статьи _____ пункта статьи _____ графы _____ расписания болезней и таблицы 1 (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 г. № 565)

(указать категорию годности к военной службе, показатель предназначения)

(подпись, инициал имени, фамилия врача)

« _____ » _____ 20 _____ г.