Форма № 6

[redacted]

К А Р Т А

ого освидетельствования гражданина,
ающего в военный учебный центр
льной государственной образовательной
анизации высшего образования

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения [redacted]

2. Место жительства [redacted]

3. Перенесенные заболевания, травмы, данные диспансерного наблюдения: отрицает

4. Наличие аллергических состояний, препятствующих проведению профилактических прививок и лечению антибиотиками: отрицает

5. Результаты обязательных диагностических исследований, выполненных до начала медицинского освидетельствования:

Наименование диагностических исследований	Дата, номер (при наличии), результат исследования
Флюорография (рентгенография) легких в двух проекциях	норма 12.05.21
Rt органов шеи	норма 01.05.21
Общий (клинический) анализ крови	норма 08.05.21
Общий анализ мочи	норма 12.05.21
Исследование крови на антитела к вирусу иммунодефицита человека	отрицательно 11.05.21
Исследование крови на маркеры гепатита В и С	отрицательно 11.05.21
Электрокардиография в покое	норма 12.05.21
нарколог	отрицательно 12.05.21

6. Результаты медицинского освидетельствования:

Врачи-специалисты	[redacted]льтаты медицинского освидетельствования
Врач-терапевт	
Врач-хирург	
Врач-невролог	
Врач-психиатр	
Врач-офтальмолог	
Врач-оториноларинголог	
Врач-стоматолог	
Врач-дерматовенеролог	
Врачи других специальностей	

7. Заключение военно-врачебной комиссии: Ав годен к военной службе

(указать наименование военно-врачебной комиссии, заключение военно-врачебной комиссии)

Протокол № [redacted] (указать номер)

[redacted] 20[redacted] г.

Председатель военно-врачебной комиссии [redacted]

(воинское звание (при наличии), подпись, инициал имени, фамилия)

Секретарь военно-врачебной комиссии [redacted]

(воинское звание (при наличии), подпись, инициал имени, фамилия)