

Место
для
фотокарточки

(печатать военного комиссариата, воинской
части)

Приложение №5
к приказу Министра обороны РФ
от 14 октября 2015 г. № 615

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 (воинская должность)

6. Результаты исследований:

Исследования	Дата проведения	Результат
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 вещества		
Исследование крови на антитела к вирусу иммунодефицита человека		
Исследование крови на маркеры гепатита В и С		
Серологические реакции на сифилис		
Другие исследования		

7. Результаты медицинского освидетельствования:

Врачи-специалисты, диагноз, заключение военно-врачебной комиссии	Предварительное медицинское освидетельствование «__»_____ 201__ г.	Окончательное медицинское освидетельствование «__»_____ 201__ г.
1	2	3
Врач-хирург		
Врач-терапевт		
Врач-невролог		
Врач-психиатр		
Врач-офтальмолог		
Врач-Оториноларинголог		
Врач-стоматолог		
Врач-дерматовенеролог		
Врачи других специальностей		
Диагноз		
Заключение о категории годности к военной службе, годности к службе по военно-учетной специальности (специальности в соответствии с занимаемой должностью по предназначению)	На основании статьи _____ пункта статьи _____ графы _____ расписания болезней* и Требований к состоянию здоровья отдельных категорий граждан** _____	На основании статьи _____ пункта статьи _____ графы _____ расписания болезней* и Требований к состоянию здоровья отдельных категорий граждан** _____
	Председатель военно-врачебной комиссии _____ (подпись, инициал. имени, фамилия)	Председатель военно-врачебной комиссии _____ (подпись, инициал. имени, фамилия)
	Секретарь военно-врачебной комиссии _____ (подпись, инициал. имени, фамилия)	Секретарь военно-врачебной комиссии _____ (подпись, инициал. имени, фамилия)
	М.П.	М.П.

* 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).

** Приложение № 1 к приказу Министра обороны Российской Федерации от 20 октября 2014 г. № 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 г., регистрационный № 35094).