|  |
| --- |
| Додаток 13до Положення про військово-лікарськуекспертизу в Збройних Силах України |

|  |
| --- |
| Місце для фотокартки(фото 3 х 4 см без головного убору)Фотокартка скріплюєтьсягербовою печаткою закладуохорони здоров'я |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(вказати заклад охорони здоров'я)

### КАРТКАобстеження та медичного огляду

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(указати категорію особи, що оглядається, та мету медичного огляду)

|  |
| --- |
| 1. Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Дата народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. Військове звання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. Військова частина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5. Військова служба у Збройних Силах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. Відомості про підвищену чутливість (неперенесення) до хімічних речовин, медикаментів, продуктів харчування тощо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7. Дані про перебування на диспансерному обліку з приводу хронічних захворювань\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*{Пункт 8 виключено на підставі Наказу Міністерства оборони № 490 від 18.08.2023}* |

|  |
| --- |
| 9. Результати додаткових методів обстеження  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва дослідження  | Дата  | Результат  |
| Загальний аналіз крові  |   |   |
| Група крові та резус-фактор  |   |   |
| Біохімічний аналіз крові:вміст глюкозивміст білірубінувміст АЛТвміст загального білка  |   |   |
| Серологічний аналіз крові на:ВІЛантиген до вірусу гепатиту B (HBs Ag)антитіла до вірусу гепатиту C (antiHCV)реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW)  |   |   |
| Загальний аналіз сечі  |   |   |
| Флюорографія органів грудної клітки  |   |   |
| ЕКГ  |   |   |
| Інші дослідження  |   |   |

|  |
| --- |
| Місце для вклеювання направлення командира військової частини (військового комісара), характеристик, інших медичних та додаткових матеріалів, додаткових методів обстеження тощо. 10. Результати медичного обстеження спеціалістами:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Дата  | Діагноз  | Підпис лікаря  |
| Зріст/вага/t° тіла  |   |   |   |
| Терапевт  |   |   |   |
| Хірург  |   |   |   |
| Невропатолог  |   |   |   |
| Офтальмолог  |   |   |   |
| ЛОР  |   |   |   |
| Дерматовенеролог  |   |   |   |
| Психіатр  |   |   |   |
| Стоматолог  |   |   |   |
| Гінеколог (при огляді жінок)  |   |   |   |
| Інші лікарі-спеціалісти  |   |   |   |

|  |
| --- |
| 11. Інформація щодо стану мого здоров'я надана мною в повному обсязі. Попереджений про надання неповної та недостовірної інформації.Підпис обстежуваного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.12. Діагноз та постанова ВЛК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_На підставі статті \_\_\_\_\_\_\_ графи \_\_\_\_\_\_ Розкладу хвороб, Таблиці додаткових вимог\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вказати постанову ВЛК)Голова ВЛК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (військове звання, підпис, прізвище, ініціали)Члени ВЛК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (військове звання, підпис, прізвище, ініціали)М. П.Секретар ВЛК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (військове звання, підпис, прізвище, ініціали)"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |

{Додаток 13 із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства оборони № 524 від 12.08.2014}