

Ф

КАРТКА

медичного огляду кандидата на навчання  
у ВВНЗ УКРАЇНСЬКА ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ  
(назва ВВНЗ, факультету)

ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

1. Прізвище, ім'я, по батькові ВАСИЛЮК ІВАН ПЕТРОВИЧ  
(для військовослужбовців – військове звання)

2. Рік народження 1996

3. Постійне місце проживання ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСТЬ, ПАЦУКІВ-СЬКИЙ РАЙОН, СМТ. ЖЕБ'Є, ВУЛ. ЛІСОВА, БУД. 13, КВ. 113.  
(для військовослужбовців - адреса і умовне найменування частини)

1	2	Медичний огляд		
		первинний	повторний	остаточний
		3	4	5
1	Скарги			
2	Перенесені захворювання і травми			
3	Антропометричні дані:			
	зріст			
	вага тіла			
	спірометрія			
	динамометрія:			
	права кисть			
	ліва кисть			
	станова сила			
4	Дані хірургічного обстеження:			
	загальний фізичний розвиток			
	шкіра і видимі слизові			
	лімфатичні вузли			
	сечостатева система			
	анус і пряма кишка			
	Діагноз			
	Висновок			
	Дата, підпис, П.І.Б. хірурга, печатка			
5	Дані обстеження внутрішніх органів:			
	ендокринна система			
	серце:			
	межі			
	тонн			