ОУДО города Атырау

МЕДИЦИНСКИЙ ЛИСТОК

_____19_____г.р.

Рост_____см. Вес_____кг. Объем груди_____см.

Заключение врачей:

1.Хирург_____

2.Терапевт_____

3.Фтизиатр_____

4.Отоларинтолог_____

5.Окулист_____

6.Психиатр -7.02.13 [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

7.Невропотолог_____

8.Дерматолог_____

9.Стоматолог_____

10.Нарколог_____

Заключение врачебной комиссии: по ст._____гр._____Приказ МО РК №_____20___года

Признан_____

Основание: протокол № _____пункт _____от «____»_____20___года

Председатель мед. комиссии_____

М.П.

Начальник Объединенного Управления по делам обороны города Атырау

подполковник С. Арапбаев

1. Копия уд.лич.-2шт. 1 шт завер. нотариально.
2. Копия учетной карточки.
3. Фото (3Х4)-2 шт.
4. Карта медицинского освидетельствования.(дополнительно к мед. карте справки с тубдиспансера, наркодиспансера, психоневрологического диспансера, анализы ОАК, ОАМ,ЭКГ, рентген, микрореакция).
5. Женатым копия свид. о браке, свид. рожд. детей (заверенные нотариально).
6. Копия аттестата или диплома завер.нотар.
7. Справка с ЦОН.
8. Копия РНН.
9. Объяснительная с 16 лет.
10. Постановление и протокол об административном правонарушении(если наложен штраф, квитанцию об оплате).