

Кутовий штамп
цивільного (військового)
лікувально-профілактичного закладу

АКТ
дослідження стану здоров'я

_____ (прізвище, ім'я та по батькові, рік народження)

перебував за направленням військового комісаріату (ВЛК)

_____ (найменування військового комісаріату, ВЛК)

від "___" _____ 20__ року № _____ на стаціонарному, амбулаторному (непотрібне
закреслити) обстеженні у _____
(найменування цивільного (військового) лікувального закладу)

_____ з _____ по _____ 20__ р.

Скарги _____

Анамнез _____

Дані об'єктивного дослідження _____

Результати спеціальних досліджень (лабораторних, рентгенологічних, інструментальних та інших)

Діагноз _____

Головний лікар (начальник) лікувального закладу

_____ (підпис, прізвище, ініціали)

М. П.

При обстеженні у військовому лікувальному закладі вказується думка штатної військово-лікарської комісії.