

Додаток 2

до Інструкції про порядок проведення
диспансеризації військовослужбовців

Державної спеціальної служби транспорту

ВИСНОВОК

про результат диспансеризації за 20____ рік

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____

2. Діагноз: _____

3. Група здоров'я _____

4. Група фізичної підготовки _____

5. Рекомендації: _____

Дата «__» _____ 20____ року. Лікар _____

(підпис)

(прізвище)

М.П.