

ПРОТОКОЛ

За годишен профилактичен медицински преглед и оценка на здравословното състояние на военнослужещите и резервистите за участие в операции и мисии, за обучение във военни академии, висши военни училища, сержантски колежи, за обучение в чужбина, както и за длъжности извън територията на страната в международни организации или в други международни инициативи

№ _____ / _____ /
дата на издаване

Заб. Отговорите изписвайте текстуално, а там където има квадратчета зачертавайте с X

II. ПАСПОРТНА ЧАСТ									
звание, име, презиме, фамилия, моминско име за жени _____					ЕГН _____		пол _____		
Роден _____ / _____ / _____		гр./с/ _____		обл. _____		страна _____			
Дата _____		месторождение _____							
Живуц _____		Гр./с/ _____		област _____		ул. _____		№ _____ / _____	
								дом.тел. _____	
Притежаващ Л.Карта № _____		Издадена от _____		Град _____		дата на издаване _____			
Длъжност, специалност :					Месторабота:				
III. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ЗДРАВΟΣЛОВНОТО СЪСТОЯНИЕ НА ВОЕННОСЛУЖЕЩИЯ/РЕЗЕРВИСТА, ЗА ПЕРИОДА ОТ ПРЕДШЕСТВАЩИЯ ГОДИШЕН МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД: ДЕКЛАРИРАМ:									
Боледували ли сте някоя от посочените болести или нарушения ? При други неупоменати заболявания обяснете кратко в "Забележка"									
	ДА	НЕ		ДА	НЕ		ДА	НЕ	
Чести ангини			Безсъние			Хемороиди			
Сенна хрема			Нервни или психични разстройства			Колапсни състояния			
Астма			Често главоболие			Епилепсия			
Туберкулоза			Световъртеж, примаяване			Диабет			
Пневмония			Черепно-мозъчна травма			Херния			
Плеврит			Очни оплаквания			Венерически заболявания			
Ревматизъм			Ушни оплаквания			Тропически болести			
Високо кръвно налягане			Сърдечно съдови заболявания			Алергична хрема			
Нарушения на уринирането			Болки в областта на сърцето			Привикване към алкохол и медикаменти			
Бъбречни смущения			Варикозни вени			Опит за самоубийство			
Камъни в бъбреците			Язва на стомаха или дванадесетопръстника			Оплаквания при пътуване в превозно средство			
Болки в гърба			Жълтеница			Заскване			
Ставни проблеми			Жлъчни камъни			Кожни заболявания			
			Гинекологични заболявания			Други заболявания или здравословни проблеми			
Забележка:									
Спазен ли е режимът за явяване на медицинския преглед								ДА	НЕ
Декларирам, че моите отговори на поставените въпроси са верни, пълни и точни. Съзнавам, че всяко невярно сведение или пропуск в информацията, съдържаща се в медицинския формуляр е основание за търсене на административно-наказателна отговорност по Закона за отбраната и въоръжените сили на Република България.									
Дата: Подпис на военнослужещия/резервиста:									
ДО ТУК СЕ ПОПЪЛВА ОТ ВОЕННОСЛУЖЕЩИЯ/РЕЗЕРВИСТА									

III. ЛЕКАР

Анамнез:

Балнеолечение

РФ: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 и др.

Отпуск поради временна неработоспособност

IV. ФИЗИЧЕСКО РАЗВИТИЕ

ръст _____ см., тегло _____ кг., гръдна обиколка _____ см., ханш _____ индекс _____ БМИ, телесна конструкция: _____, цвят на очите _____, татуировки, белези _____

V. ОБЩ ФИЗИКАЛЕН СТАТУС

Статус	Норма	Патология	Описание на патологичните данни
Глава, лице, шия			
Нос, синуси, уста, гърло, лигавици			
Уши			
Очи			
Гръден кош, бял дроб			
Сърце, ритъм, пулс, шумове			
Съдове, съдови шумове			
Корем – коремни органи			
Ендокринна система			
Пикочни и полови органи			
Крайници и стави			
Гръбначен стълб и гръбна мускулатура			
Кожа – ръбци, особени белези и лимфни възли			
Нервна система			
Психика			
Гинекологичен статус			
Други данни от статуса:			
Лекар _____ / _____ /			

VI. ЛАБОРАТОРНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

Урина: албумин _____ захар _____ уробилиноген _____ седимент _____ Кръв _____ СУЕ _____ хемоглобин _____
Еритроцити _____ левкоцити _____ кр. захар _____ холестерол _____

Дата _____ г. Извършил изследването: _____ / _____ /

VII. ИЗСЛЕДВАНЕ НА СЪРДЕЧНО-СЪДОВАТА СИСТЕМА

ЕКГ:

Дата _____ г. Изследвал: _____ / _____ /

RR с проследяване:

Дата _____ г. Изследвал: _____ / _____ /

VIII. ЛЕКАР ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА

Анамнез:

Статус:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

С-кариозен зъб; Р-пулпит; G-периодонтит; R-корен; О-обтурация (синьо-метал; червено-пластмаса- местоположение и вид на пломбата); Е-липсващ зъб; К-корона,единична; Х-изкуствен зъб; F-фрактуриран зъб; Im- имплант; Ра-пародонтоза; НИ-неизрасъл зъб; ЗК-зъбен камък; ПП-подвижна протеза;

Лигавица: _____, Език _____, Гингива _____, Кожа _____

Слюнчени жлези _____, Регионерни лимфни съдове _____

Захапка: _____, Дъвкателна способност: _____

Наименование на заболяването: _____

Дата: _____ / _____ / Дентално здраве клас _____ Лекар _____ / _____ /

IX. ОЦЕНКА НА ЗДРАВОСЛОВНОТО СЪСТОЯНИЕ

Название на болестта, физически и психически недостатъци /на български език/:

Военнослужещият/резервистът: може:
- да участва в операции и мисии извън територията на страната;
-да се обучава във военни академии, висши военни училища, сержантски колежи и в чужбина;
-да постъпи на задгранична работа.
Лекар на военно формирование _____ : _____ / _____ Дата: _____ / _____ /20 _____ г.