

МЕДИЦИНСКАЯ  
КНИЖКА

\_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя, отчество)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

ЦентрМаг

## 1. Общие сведения

Воинское звание		

Группа крови \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Национальность \_\_\_\_\_ Партийность \_\_\_\_\_

Образование (общее, военное, специальное) \_\_\_\_\_

Служба в Советской Армии, Военно-Морском Флоте с 20 \_\_\_\_\_ года

Семейное положение (холост, женат, сколько детей и иждивенцев) \_\_\_\_\_

Адрес и телефон (домашний и служебный) \_\_\_\_\_

## 2. Анамнез

1. Перенесенные заболевания (какие, в каком возрасте) \_\_\_\_\_

2. Травмы: а) ранения, б) контузии \_\_\_\_\_

3. Операции \_\_\_\_\_

4. Отпуска по болезни \_\_\_\_\_

5. Лечение в санаториях \_\_\_\_\_

6. Наследственность (семейный анамнез) \_\_\_\_\_

7. Непереносимость лекарств \_\_\_\_\_

8. Прививки, реакция \_\_\_\_\_

9. Вредные привычки (алкоголь, курение и др.) \_\_\_\_\_

10. Особые заметки \_\_\_\_\_

### 3. Условия службы

Условия службы и быта	Дата « ____ » ____ 20_ г.	« ____ » ____ 20_ г.
Характер работы (строевая, штабная, преподавательская и др.)		
Характеристика жилищно-бытовых условий		
Питание (регулярное, нерегулярное, сколько раз в день, диетпитание)		
Сон - продолжительность и характер		
Физическая подготовка Индивид, гимнастика (регулярно, нерегулярно)		
Отпуск (где, когда проводил, в каком доме отдыха, санатории, в туристском походе и др.)		
Условия службы и быта	Дата « ____ » ____ 20_ г.	« ____ » ____ 20_ г.
Характер работы (строевая, штабная, преподавательская и др.)		
Характеристика жилищно-бытовых условий		
Питание (регулярное, нерегулярное, сколько раз в день, диетпитание)		
Сон - продолжительность и характер		
Физическая подготовка. Индивид, гимнастика (регулярно, нерегулярно)		
Отпуск (где, когда проводил, в каком доме отдыха, санатории, в туристском походе и др.)		

и быта

«_____» _____ 20_ г.	«_____» _____ 20_ г.	«_____» _____ 20_ г.
«_____» _____ 20_ г.	«_____» _____ 20_ г.	«_____» _____ 20_ г.

**4. Жалобы на со  
при ежегодном меди**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



**стоянии здоровья  
цинском обследовании**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## 5. Данные физичес

Признаки		Дата				
		20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.	20__ г.
Вес в кг						
Рост в см						
Окружность груди в см	спокойно					
	при входе					
	при выдохе					
Окружность живота						
Спирометрия						
Динамометрия руки	правой					
	левой					

кого развития

<div>_____</div> <div>20__ г.</div>	<div>_____</div> <div>20__ г.</div>	<div>_____</div> <div>20__ г.</div>	<div>_____</div> <div>20__ г.</div>	<div>_____</div> <div>20__ г.</div>

## 6. Данные объектив

Дата	_____	_____
	_____ 20 __ г.	_____ 20 __ г..
Телосложение (крепкое, среднее, слабое)		
Состояние питания (слабое, среднее, хорошее, избыточное)		
Дефекты физического развития и телесные недостатки		
Покровы тела		
Лимфатическая система		
Костно-мышечная система и суставы		
Эндокринная система		
Органы дыхания		

**ного обследования**

<div><div></div><div></div><div>20 __ г.</div></div>	<div><div></div><div></div><div>20 __ г.</div></div>	<div><div></div><div></div><div>20 __ г.</div></div>

## 6. Данные объектив

Дата	_____	_____
	_____ 20 __ г.	_____ 20 __ г..
Телосложение (крепкое, среднее, слабое)		
Состояние питания (слабое, среднее, хорошее, избыточное)		
Дефекты физического развития и телесные недостатки		
Покровы тела		
Лимфатическая система		
Костно-мышечная система и суставы		
Эндокринная система		
Органы дыхания		

## ного обследования

_____ 20 __ г.	_____ 20 __ г.	_____ 20 __ г.

## 6. Данные объектив

Дата				
	_____ 20 ____ г.		_____ 20 ____ г.	
Органы кровообращения				
Функциональная проба	Пульс	Артериальное давление		Артериальное давление
		максим.	миним.	Пульс максим.    миним.
В покое				
После 20 приседаний				
Через 2 мин.				
Органы пищеварения				
Печень				
Селезенка				
Мочеполовые органы				



ного обследования

_____ 20 ____ г.			_____ 20 ____ г.			_____ 20 ____ г.		
Пульс	Артериальное давление		Пульс	Артериальное давление		Пульс	Артериальное давление	
	максим.	миним.		максим.	миним.		максим.	миним.

## 6. Данные объектив

Дата						
	_____ 20 ____ г.			_____ 20 ____ г.		
Органы кровообращения						
Функциональная проба	Пульс	Артериальное давление		Пульс	Артериальное давление	
		максим.	миним.		максим.	миним.
В покое						
После 20 приседаний						
Через 2 мин.						
Органы пищеварения						
Печень						
Селезенка						
Мочеполовые органы						

ного обследования

_____ 20 ____ г.			_____ 20 ____ г.			_____ 20 ____ г.		
Пульс	Артериальное давление		Пульс	Артериальное давление		Пульс	Артериальное давление	
	максим.	миним.		максим.	миним.		максим.	миним.

## 6. Данные объектив

Дата		___ ___ 20 ___ г.	___ ___ 20 ___ г.
Нервная система			
Органы чувств	зрение		
	слух		
Заключение врача (терапевта) и указания о дополнительном обследовании			
Дополнительные данные, полученные при хирургическом обследовании			
Заключение врача (хирурга) и указания о дополнительном обследовании			

**ного обследования**

____ ____ 20 ____ г.	____ ____ 20 ____ г.	____ ____ 20 ____ г.

ЦентрМаг

## 6. Данные объектив

Дата		_____ 20 ____ г.	_____ 20 ____ г.
Нервная система			
Органы чувств	зрение		
	слух		
Заключение врача (терапевта) и указания о дополнительном обследовании			
Дополнительные данные, полученные при хирургическом обследовании			
Заключение врача (хирурга) и указания о дополнительном обследовании			

ного обследования

____ _ 20 ____ г.	____ _ 20 ____ г.	____ _ 20 ____ г.

ЦентрМаг

## 7. Данные обследования

Дата	

ЦентрМаг



**другими специалистами**

Дата	

ЦентрМаг

## 7. Данные обследования

Дата	

ЦентрМаг

другими специалистами

Дата	

ЦентрМаг

## 8. Состояние зубов и полости рта

а) Данные осмотра и диагноз стоматолога (вписывать «Да», «Нет», кроме графы «Прочие заболевания»)

[illegible]

б) Условные обозначения зубной формулы: зуб здоровый — 3, отсутствующий — 0, непрорезавшийся — НП, корень КН, кариес — К, пульпит П, гангрена — Г, гранулема — ГР, подлежащий удалению — Э, коронка металлическая — КМ, мостовидный протез — М, съёмный протез — ПР, пломба — ПЛ

[illegible]

**ПРИМЕЧАНИЕ.** В первой графе для каждого зуба отмечать результаты осмотра, во второй графе—результаты санации.

8. Состояние зубов и полости рта

а) Данные осмотра и диагноз стоматолога (вписывать «Да», «Нет», кроме графы «Прочие заболевания»)

б) Основные обозначения зубной формулы: зуб — 0, отсутствующий — 3, непрорезавшийся — НП, корень КН, кариес — К, пульпит П, гингивит Г, гранулема — ГР, подлежащий удалению — Э, коронка металлическая — КМ, мостовидный протез — М, съемный протез — ПР, пломба — ПЛ

Дата осмотра	
--------------	--

**ПРИМЕЧАНИЕ.** В первой графе для каждого зуба отмечать результаты осмотра, во второй графе — результаты санации.

## 9. Итоговая оценка

Дата	_____ 20__ г.	_____ 20__ г.
<p>Диагноз (основное заболевание, его осложнения и сопутствующие заболевания)</p>		
<p>Группа состояния здоровья (I, II, III, IV)</p>		
<p>Взяты ли на учет для динамическ. врачебного набл. (да, нет), какими специалистами</p>		
<p>Группа занятий по физподготовке</p>		

состояния здоровья

_____ 20 ____ г.	_____ 20 ____ г.	_____ 20 ____ г.

ЦентрМаг

## 9. Итоговая оценка

Дата	_____ 20 ____ г.	_____ 20 ____ г.
<p>Диагноз (основное заболевание, его осложнения и сопутствующие заболевания)</p>		
<p>Группа состояния здоровья (I, II, III, IV)</p>		
<p>Взяты ли на учет для динамическ. врачебного набл. (да, нет), какими специалистами</p>		
<p>Группа занятий по физподготовке</p>		



# состояния здоровья

____ ____ 20 ____ г.	____ ____ 20 ____ г.	____ ____ 20 ____ г.

ЦентрМаг

Дата обсле- дования	Порядковый номер обследования		1
	Год — последняя цифра: 1980—0, 1981- 1,..... 1989—9		2
	Месяц — две цифры: май — 05, сентябрь — 09, ноябрь — 11		3
Номер войсковой части (шифр—пять цифр, буквенные обозначения опускаются; если шифр меньше пяти, то перед цифрами дописать нули)			4
Генерал, адмирал — 4, полковник, капитан 1 ранга — 5, подполковник, майор, капитан 2, 3 ранга, младший офицер, сверхсрочнослужащий — 6			5
Возраст (лет): до 30—1, 31—40—2, 31—50—3, 51—60—4, свыше 60—5			6
Выполнены после предыдущего обследования	прививка	плановые: выполнены — 1, не выполне- ны — 0, не предусмотрены — 2, выполнены внеплановые — 3	7
	флюоро- графия, рентгено- скопия	выполнена—1, не выполнена — 0	8
		патологические изменения: есть — 1, нет — 0	9
	лабора- торные обследо- вания	плановые: выполнены — 1, не выполне- ны — 0, не предусмотрены — 2	10
Диагноз основного заболевания (вписать шифр в соответ- ствии с номенклатурой табл. 5 формы № 6/мед)			11
Оценка состояния здоровья: здоров — 1, практически здо- ров— 2, требует систематического наблюдения — 3, требует особого врачебного наблюдения и лечения — 4			12
Оценка физического развития (не заполнять)			13
Нуждается в санаторно-курортном лечении: да — 1, нет — 0.			14

Заполнение всех клеток соответствующими цифрами обязательно

Заполнение всех клеток соответствующими цифрами обязательно

1	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14										

\* Графа для записи данных десятого обследования.  
Записи карандашом не допускаются. Графы заполняются  
справа налево. Заполненная полоса (графа) отрезается и  
пересылается в вычислительный центр.

ЦентрМаг

**10. Лечебно-профилактические указания при ежегодном медицинском обследовании, их выполнение и результаты**

Дата	_____ 20 ____ г.	_____ 20 ____ г.
Назначенные лечебно - профилактические мероприятия		
Выполнение и эффективность лечебно - профилактических мероприятий в прошедшем году		
Фамилия и инициалы врача части (подразделения) и его подпись		

## 10. Лечебно-профилактические указания при ежегодном

Дата	_____ 20 ____ г.	_____ 20 ____ г.
Назначенные лечебно - профилактические мероприятия		
Выполнение и эффективность лечебно - профилактических мероприятий в прошедшем году		
Фамилия и инициалы врача части (подразделения) и его подпись		

медицинском обследовании, их выполнение и результаты

_____ 20 ____ г.	_____ 20 ____ г.	_____ 20 ____ г.

ЦентрМаг

**10. Лечебно-профилактические указания при ежегодном медицинском обследовании, их выполнение и результаты**

Дата	_____ 20 ____ г.	_____ 20 ____ г.
Назначенные лечебно - профилактические мероприятия		
Выполнение и эффективность лечебно - профилактических мероприятий в прошедшем году		
Фамилия и инициалы врача части (подразделения) и его подпись		



## 11. Предохранительные прививки

[illegible]



ЦентрМаг

ЦентрМаг



ЦентрМаг

ЦентрМаг





включая амбулаторное, госпитальное, санаторное ле-  
военно-врачебных комиссий, контрольные медицин-  
ежегодными медицинскими обследованиями

[illegible]

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМаг

ЦентрМат

ЦентрМат



ЦентрМаг

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМаг



ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМаг



ЦентрМат

ЦентрМаг

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМаг

ЦентрМат

ЦентрМат



ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМаг

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат



ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМаг

ЦентрМат

ЦентрМаг

ЦентрМат

ЦентрМат



ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат



ЦентрМат

ЦентрМаг

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМат

ЦентрМаг

ЦентрМат

ЦентрМат



## 14. Учет трудопотерь

Дата освобождения (год, месяц)		Диагноз основного заболевания	Число дней трудопотерь вследствие				
начала	окон- чания		амбулатор- ного лечения	стационарно- го лечения	отпуска и отдыха по болезни	всего дней	

## 14. Учет трудопотерь

Дата освобождения (год, месяц)		Диагноз основного заболевания	Число дней трудопотерь вследствие				
начала	окон- чания		амбулатор- ного лечения	стационарно- го лечения	отпуска и отдыха по болезни	всего дней	

## 14. Учет трудопотерь

Дата освобождения (год, месяц)		Диагноз основного заболевания	Число дней трудопотерь вследствие				
начала	окон- чания		амбулатор- ного лечения	стационарно- го лечения	отпуска и отдыха по болезни	всего дней	

ЦентрМаг

ЦентрМаг

## Пояснения к форме № 2

1. Медицинская книжка является основным документом, отражающим состояние здоровья генерала, адмирала, офицера, прапорщика, мичмана, сверхсрочнослужащего на всем протяжении его службы в Советской Армии и на Военно-Морском Флоте.

Она заполняется при первичном медицинском обследовании. В ней учитываются результаты дальнейших медицинских обследований и других наблюдений за состоянием здоровья, а также все проводимые лечебно-профилактические мероприятия.

2. Медицинская книжка является документом строгой отчетности. Учет расхода и прихода медицинских книжек в части ведется по книгам учета медицинского имущества.

Все медицинские книжки хранятся на медицинских пунктах частей или в поликлиниках в шкафах под замком.

3. При направлении военнотружущаго в лечебное учреждение (включая санаторий) на лечение, медицинское освидетельствование или консультацию медицинская книжка выдается ему в запечатанном конверте под расписку или пересылается служебной почтой. При этом карточка-заместитель должна оставаться на медицинском пункте.

Таким же порядком медицинская книжка возвращается обратно в часть.

4. При переводе военнотружущаго на службу в другую часть или командировании его в учебное заведение медицинская книжка пересылается вместе с личным делом.

Медицинские книжки генералов, адмиралов и офицеров, выбывших из состава Советской Армии и Военно-Морского Флота, управляются вместе с личными делами в военкоматы по месту жительства.

5. Медицинская книжка ведется только врачом. Все записи следует делать кратко, ясно и отчетливо чернилами. Данные анамнеза, записанные при заполнении книжки, дополняются врачом в последующие годы.

6. В графы, отведенные для записи медицинских обследований, вносятся результаты медицинского обследования (один раз в год). Раздел 6 — «Данные объективного обследования» — заполняется терапевтом и дополняется хирургом. Данные контрольного обследования и данные других лечебно-диагностических исследований, включая рентген, записываются в разделе 13 — «Данные наблюдения за состоянием здоровья» — в хронологическом порядке.

7. Бланки с результатами лабораторных исследований подклеиваются в конце книжки. В случае получения результатов исследования, указывающих на какой-либо патологический процесс, об этом делается соответствующая запись в разделе 13 — «Данные наблюдения за состоянием здоровья...» — в хронологическом порядке.