

МЕДИЦИНСКАЯ КНИЖКА

(фамилия)

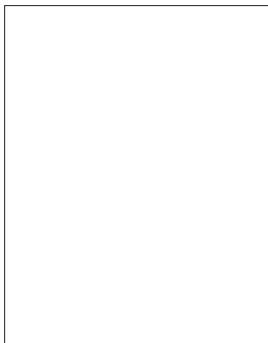
(имя, отчество)

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата заполнения)

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие сведения	3
2. Общий анамнез.....	4
3. Условия службы и быта	6
4. Предохранительные прививки	10
5. Состояние зубов и полости рта	12
6. Данные лабораторных исследований.....	20
7. Данные рентгеноскопии, флюорографии и рентгенографии легких и сердца.....	22
8. Данные рентгеноскопии и рентгенографии других органов.....	25
9. Данные электрокардиографии	26
10. Данные физического развития	28
11. Данные хирургического обследования.....	30
12. Исследование функциональной способности сердечно-сосудистой системы	34
13. Данные обследования внутренних органов.....	38
14. Данные психоневрологического исследования	46
15. Данные исследования органа зрения	54
16. Данные исследования ЛОР-органов.....	62
17. Заключение врачебно-летной комиссии	70
18. Выполнение указаний врачебно-летной комиссии	80
19. Данные артропометрических измерений и исследований функциональной способности сердечно-сосудистой системы при медицинских осмотрах.....	88
20. Итоговая оценка состояния здоровья.....	92
21. Данные медицинских осмотров, изучения реакции организма на летную работу и медицинского наблюдения за физической подготовкой	94
22. Результаты медицинских осмотров при допуске к учебно-тренировочным парашютным прыжкам и катапультированию	136
23. Высотные испытания в барокамере или на самолете, специальные тренировки и их результаты.....	140
24. Данные размеров (ростовок) специального снаряжения	154
25. Для дополнительных записей	155

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ



(Наименование воинской части)

(Фамилия)

(Имя, Отчество)

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Класс
Летчик
Штурман
Стрелок-радист
Бортмеханик
Курсант

1. Год рождения _____ 2. Пол (муж., жен.) _____

3. Национальность _____

4. Место рождения _____

5. Образование: общее, военное _____

6. Профессия до военной службы _____

7. Служба в Вооруженных силах с _____ года, в ВВС с _____ года.

8. Семейное положение, состав семьи _____

Адрес и телефон (домашний, служебный) _____

ОБЩИЙ АНАМНЕЗ

1. Наследственность _____

2. Перенесенные заболевания (какие и в каком возрасте) _____

4. Травмы головы (дата), характер травмы, длительность потери сознания, наличие рвоты, амнезии, где и сколько времени лечился, когда начал летать после травмы _____

5. Другие повреждения: а) ранения (локализация, характер, дата, длительность лечения, через сколько времени приступил к летной работе); б) контузии (тяжесть, длительность потери сознания, лечение) _____

3. УСЛОВИЯ СЛУЖБЫ И БЫТА

Дата	« ___ » _____ 20 ____ г.	« ___ » _____ 20 ____ г.	« ___ » _____ 20 ____ г.
Условия службы и быта			
Характеристика режима труда: среднее количество часов работы в день, частота и продолжительность работы (дежурств) по ночам			
Сон: сколько часов в сутки спит, количество сна			
Очередной отпуск (где и когда проводил). Результат отдыха			
Питание (дома, в столовой): регулярность, частота, диетпитание			
Характеристика жилищно-бытовых условий			

4. ПРЕДОХРАНИТЕЛЬНЫЕ ПРИВИВКИ

Дата	Наименование вакцины	Доза	Реакция	Дата	Наименование вакцины	Доза	Реакция

5. СОСТОЯНИЕ ЗУБОВ И ПОЛОСТИ РТА

Дата осмотра	1. Данные осмотра															
	Слизистая					Десны					Зубные отложения					
	Норма	Катаральный стоматит	Язвенный стоматит	Норма	Катаральный пародонтит	Язвенный пародонтит	отсутствуют	наддесенные	поддесенные							
2. Условные обозначения зубной формулы: зуб здоровый - 3; отсутствующий - О; не прорезавшийся - НП; корень - КН; кариес - К; пульпит - П; гангрена - Г; гранулема - ГР; подлежащий удалению - Э; коронка металлическая - КМ; мостовидный протез - М; съемный протез - ПР; пломба - ПЛ																
6																
5																
4																
3																
2																
1																
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
1																
2																
3																
4																
5																
6																
Примечание. В первой графе для каждого зуба отмечать результаты осмотра, во второй - результаты санации.																

6. ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Дата		«__»____20__г.	«__»____20__г.	«__»____20__г.	«__»____20__г.	«__»____20__г.	«__»____20__г.
Кровь: Нв, г % (ед.)							
СОЭ мм/час							
Колич. эритроцитов							
Колич. лейкоцитов							
лейкоцитарная формула	палочкоядерных, %						
	сегментоядерных, %						
	лимфоцитов, %						
	моноцитов, %						
	эозинофилов, %						
Моча: удельный вес							
реакция							
кровь							
белок							
сахар							
Микроскопия							
Исследование кала на яйца глистов							
Дополнительные исследования							

7. ДАННЫЕ РЕНТГЕНОСКОПИИ, ФЛЮОРОГРАФИИ И РЕНТГЕНОГРАФИИ ЛЕГКИХ И СЕРДЦА

« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.
« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.

8. ДАННЫЕ РЕНТГЕНОСКОПИИ, ФЛЮОРОГРАФИИ И РЕНТГЕНОГРАФИИ ДРУГИХ ОРГАНОВ

« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.
« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.

9. ДАННЫЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ

« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.
« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.

10. ДАННЫЕ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Дата		«__»____20__г.	«__»____20__г.	«__»____20__г.	«__»____20__г.	«__»____20__г.	«__»____20__г.
Признаки							
Рост, в см							
Вес, в кг							
Длина стопы							
Окружность груди, в см	спокойно						
	при вдохе						
	при выдохе						
Окружность живота							
Динамоме- трия руки	правой						
	левой						
Становая сила							
Спирометрия							
Дефекты развития							
Телосложение							

11. ДАННЫЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Дата	« ___ » _____ 20 ___ г.	« ___ » _____ 20 ___ г.	« ___ » _____ 20 ___ г.
Жалобы и анамнез			
Костно-суставный аппарат			
Состояние кожи			
Брюшной пресс (паховые кольца, наличие грыжи)			
Органы брюшной полости			
Мочеполовая система, прямая кишка			
Периферические сосуды			
Диагноз			
Экспертное заключение и лечебно-профилактические рекомендации Подпись:			

12. ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Дата	« ____ » _____ 20 ____ г.			« ____ » _____ 20 ____ г.			« ____ » _____ 20 ____ г.		
	В покое сидя	После 15 приседаний (за 30 сек.)	Через 3 минуты	В покое сидя	После 15 приседаний (за 30 сек.)	Через 3 минуты	В покое сидя	После 15 приседаний (за 30 сек.)	Через 3 минуты
Пульс (частота в 1 минуту, ритм и степень наполнения)									
Артериальное давление									
Прочие функциональные пробы									

13. ДАННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

Дата	« ___ » _____ 20 __ г.	« ___ » _____ 20 __ г.	« ___ » _____ 20 __ г.
Жалобы и анамнез			
Состояние питания			
Окраска покровов тела			
Лимфатическая система			
Щитовидная железа			
Сердечно-сосудистая система			

Органы дыхания			
Органы пищеварения			
Дополнительные обследования			
Диагноз			
Экспертное заключение и лечебно-профилактические рекомендации Подпись:			

14. ДАННЫЕ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Дата	« ___ » _____ 20 ___ г.	« ___ » _____ 20 ___ г.	« ___ » _____ 20 ___ г.
Жалобы и анамнез (обязательно указать о перенесенных заболеваниях, травмах головного мозга, обморочных состояниях)			
Зрачки			
Черепномозговые нервы			
Рефлекторная сфера			
Двигательная сфера			
Чувствительная сфера			

Вегетативная нервная система (дермографизм, пиломоторы, глазо-сердечный рефлекс Ашнера, акроцианоз и др.)			
Психический статус			
Дополнительные обследования			
Диагноз			
Экспертное заключение и лечебно-профилактические рекомендации Подпись:			

15. ДАННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ

Дата			« ____ » _____ 20 ____ г.		« ____ » _____ 20 ____ г.		« ____ » _____ 20 ____ г.	
Жалобы и анамнез								
Острота зрения	без коррекции	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	
	с коррекцией	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	
Рефракция скиаскопическая			<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>
Среды			<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>
Глазное дно			<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>
Цветовосприятие по _____								
Ночное зрение								
Поле зрения	Объект	<i>Oc. d</i>						
	5.10.20	<i>Oc. s</i>						

Ближайшая точка конвергенции						
Ближайшая точка ясного зрения	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>
Зрачки	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>	<i>Oc. d</i>	<i>Oc. s</i>
Реакция зрачков						
Веки						
Конъюнктивы						
Слезные пути						
Дополнительные данные обследования						
Диагноз, лечебно-профилактические указания окулиста и его подпись						

16. ДАННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛОР - ОРГАНОВ

Дата	« ____ » _____ 20 ____ г		« ____ » _____ 20 ____ г		« ____ » _____ 20 ____ г	
Жалобы и анамнез (в том числе и вестибулярный, травмаотолитический, бароанамнез)						
ЛОР - эндоскопия						
Исследование ЛОР - функций	Сторона		Сторона		Сторона	
	правая	левая	правая	левая	правая	левая
носовое дыхание						
обоняние	1,2,3 ст.	1,2,3 ст.	1,2,3 ст.	1,2,3 ст.	1,2,3 ст.	1,2,3 ст.
барофункция	1,2,3 ст.	1,2,3 ст.	1,2,3 ст.	1,2,3 ст.	1,2,3 ст.	1,2,3 ст.
шепотная речь						

<p>Вестибулометрия (при ВР-1-III ст., описать субъективные и объективные данные)</p>	<p>3,2,1,0 - ЗД - 0,1,2,3 3,2,1,0 - ВР - 0,1,2,3</p>	<p>3,2,1,0 - ЗД - 0,1,2,3 3,2,1,0 - ВР - 0,1,2,3</p>	<p>3,2,1,0 - ЗД - 0,1,2,3 3,2,1,0 - ВР - 0,1,2,3</p>
<p>Дополнительные исследования</p>			
<p>Диагноз</p>			
<p>Экспертное заключение и лечебно-профилактические рекомендации. Подпись:</p>			

17. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧЕБНО-ЛЕТНОЙ КОМИССИИ

« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.	« ____ » _____ 20 __ г.
При освидетельствовании врачебно-летней комиссией	При освидетельствовании врачебно-летней комиссией	При освидетельствовании врачебно-летней комиссией
Признан по ст. _____ гр. _____ приказ МО РФ № _____ г.	Признан по ст. _____ гр. _____ приказ МО РФ № _____ г.	Признан по ст. _____ гр. _____ приказ МО РФ № _____ г.
Диагноз _____	Диагноз _____	Диагноз _____
Лечебно-профилактические указания	Лечебно-профилактические указания	Лечебно-профилактические указания
Председатель комиссии М. П. Секретарь	Председатель комиссии М. П. Секретарь	Председатель комиссии М. П. Секретарь

18. ВЫПОЛНЕНИЕ УКАЗАНИЙ ВРАЧЕБНО-ЛЕТНОЙ КОМИССИИ

<https://shop-5ocean.ru>

19. ДАННЫЕ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ И ИССЛЕДОВАНИЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ

Дата														
Вес в кг														
Спирометрия														
Динамометрия руки:	правой													
	левой													
Пульс	в покое													
	после 15 приседаний													
	через 3 минуты													
Артериальное давление	в покое													
	после 15 приседаний													
	через 3 минуты													

20. ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

Порядковый номер обследования			1
Дата обследования	год - последняя цифра: 2000 - 0, 2001 - 1 ... 2006 - 8		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, прапорщик, мичман, сверхсрочнослужащий - 6			5
Возраст (лет):	до	30 - 1, 31 - 40 - 2, 41 - 50 - 3, 51 - 60 - 4, свыше 60 - 5.	6
Выполнены после предыдущего обследования	прививки	плановые: выполнены - 1, не выполнены - 0, не предусмотрены - 2, выполнены внепланово - 3	7
	флюорография, рентгеноскопия	выполнены - 1, невыполнены - 0 патологические изменения: есть - 1, нет - 0	8
	лабораторные обследования	плановые: выполнены - 1, не выполнены - 0, не предусмотрены - 2.	9
Диагноз основного заболевания (вписать шифр в соответствии с номенклатурой табл. 5 формы № 6/мед.)			10
Оценка состояния здоровья:	здоров - 1, практически здоров - 2, имеет хронические заболевания с умеренными или выраженными нарушениями функций органов и систем - 3.		11
Оценка физического развития (не заполнять).			12
Нуждается в санаторно-курортном лечении:	да - 1, нет - 0.		13
			14

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.

21. ДАННЫЕ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, ИЗУЧЕНИЯ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ЛЕТНУЮ РАБОТУ И МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКОЙ

<p>Данные изучения реакции организма на летную работу (переносимость различных видов полетов, парашютных прыжков, катапультирований и т.п.). Налет часов, число посадок.</p>			
<p>Медицинский контроль за физической подготовкой</p>			
<p>Данные медицинского осмотра</p>			

22. РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПРИ ДОПУСКЕ К УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНЫМ
ПАРАШЮТНЫМ ПРЫЖКАМ И КАТАПУЛЬТИРОВАНИЮ

<https://shop-50cean.ru>

23. ВЫСОТНЫЕ ИСПЫТАНИЯ В БАРОКАМЕРЕ ИЛИ НА САМОЛЕТЕ,
СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТРЕНИРОВКИ И ИХ РЕЗУЛЬТАТЫ

Дата	Причина, вызвавшая необходимость испытания, тренировки	Характер испытания, тренировки	Результат испытания, тренировки. Подпись врача

24. ДАННЫЕ РАЗМЕРОВ (РОСТОВОК) СПЕЦИАЛЬНОГО СНАРЯЖЕНИЯ

<https://shop-5ocean.ru>

<https://shop-5ocean.ru>

ПОЯСНЕНИЕ К ФОРМЕ № 3

1. Медицинская книжка является основным документом, отражающим состояние здоровья каждого лица летного состава на всем **протяжении его летной работы**.
2. На курсантов авиационных училищ медицинская книжка заполняется через 3 месяца со дня зачисления их в училище.
3. По заполнении всех разделов старая медицинская книжка в архив не сдается, а подшивается к вновь заведенной.
4. Медицинские книжки хранятся на медицинском пункте части в шкафах, под замком. Вкладыш к форме № 3 хранится вместе с медицинской книжкой в имеющемся при ней конверте.
5. При направлении лиц летного состава в лечебные учреждения на лечение или консультацию, в санаторий или в дом отдыха вкладыш выдается на руки под расписку. При направлении на стационарное обследование или медицинское освидетельствование медицинская книжка вместе с вкладышем, летной и медицинской характеристиками выдается на руки только в опечатанном виде под расписку или пересылается служебной почтой.
6. При переводе лиц летного состава в другую часть или учебное заведение медицинская книжка пересылается вместе с личным делом. При увольнении из Вооруженных сил медицинская книжка вместе с личным делом направляется в военкомат по месту жительства.
7. Медицинская книжка ведется врачом. Исправления и подчистки в медицинской книжке не допускаются. При необходимости внесения исправлений старая запись зачеркивается и над ней пишется новая формулировка, которая обязательно оговаривается: «Исправленному верить» и скрепляется печатью врача части.
8. При очередном или внеочередном освидетельствовании во врачебно-летной комиссии результаты освидетельствования вносятся в соответствующие разделы медицинской книжки по специальностям. Данные о пребывании в госпитале и проведенном лечении заносятся во вкладыш к форме № 3 (эпикриз, проведенное лечение и рекомендации врачу части).