Источник: https://belforma.net/бланки/Здравоохранение/Медицинская_характеристика_Формас возможностью скачать типовой бланк в формате PDF (Adobe Reader).

Медицинская характеристика (Форма)

Утверждена постановлением МВД от 04.03.2013 N 70

Форма

Угловой штамп организации
здравоохранения МВД, воинской части
__ _____ 20__ г.
_____
(почтовый адрес организации
здравоохранения МВД, воинской части)

МЕДИЦИНСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА <1>

_____
(специальное звание, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), год рождения, место
_____
службы, номер медицинской карты амбулаторного пациента)

1. Результаты обязательных периодических медицинских осмотров за предшествующие пять лет _____
_____

2. Обращаемость за медицинской помощью и количество дней временной нетрудоспособности по болезням, телесным повреждениям за последние два года:

Сроки временной нетрудоспособности		Диагноз
с _____	по _____	_____
с _____	по _____	_____
с _____	по _____	_____

3. Влияние характера службы и исполнения служебных обязанностей на состояние здоровья _____

4. Клинические диагнозы при направлении на медицинское освидетельствование в ВВК _____
_____

М.П. Заместитель начальника организации здравоохранения МВД - председатель ВКК (начальник медицинской службы воинской части)
_____

(специальное, воинское звание) (фамилия, инициалы, подпись)

Начальник (заведующий) отделения _____

(фамилия, инициалы, подпись)

Врач-терапевт участковый _____

(фамилия, инициалы, подпись)

<1> Объем записей при необходимости не должен ограничиваться отведенным количеством строк при соблюдении общей последовательности записей. Записи вносятся разборчивым почерком или оформляются в электронном виде.