

# А К Т

Обстеження стану здоров'я \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по-батькові, рік народження)

\_\_\_\_\_ ,  
(авіаційний фах, назва авіаційної організації ТСО України)  
який знаходився на медичному обстеженні в умовах (денного) стаціонару в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(назва лікувально-діагностичної установи)  
з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

## *При обстеженні встановлено:*

Скарги \_\_\_\_\_

### **Об'єктивні дані:**

Терапевт \_\_\_\_\_

Хірург \_\_\_\_\_

Невропатолог \_\_\_\_\_

Отоларинголог \_\_\_\_\_

Офтальмолог \_\_\_\_\_

Гінеколог (для жінок) \_\_\_\_\_

Уролог (для чоловіків) \_\_\_\_\_

Стоматолог \_\_\_\_\_

### **Результати спеціальних досліджень:**

Клінічні аналізи крові \_\_\_\_\_

Біохімія \_\_\_\_\_

Аналіз сечі \_\_\_\_\_

Аналіз калу \_\_\_\_\_

Рентгенофлюорографічне дослідження:

- органів грудної клітини: \_\_\_\_\_

- додаткових пазух носа: \_\_\_\_\_

ЕКГ і велоергометрична проба \_\_\_\_\_

Електроенцефалографія \_\_\_\_\_

Реоенцефалографія \_\_\_\_\_

Аудіографія \_\_\_\_\_

Ехокардіографія \_\_\_\_\_

УЗД органів черевної порожнини \_\_\_\_\_

Езофагогастроуденоскопія або рентгеноскопія шлунково-кишкового тракту \_\_\_\_\_

Мамографія або УЗД молочних залоз (для жінок) \_\_\_\_\_

Рентгенографія хребта у двох проекціях (для парашутистів) \_\_\_\_\_

Дані виписки із медичної карти амбулаторного хворого за період з \_\_\_\_\_

**ДІАГНОЗ:** \_\_\_\_\_

М.П.

Головний лікар: \_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_ (Прізвище, ім'я, по-батькові)

Лікар,  
який проводив обстеження: \_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_ (Прізвище, ім'я, по-батькові)