

Kaitseministri 1. augusti 2005. a määruse nr 21
 «Arstlike komisjonide arv, komisjoni liikmete
 erialad ja arvuline koosseis, komisjoni töökorra
 ja otsuse vorminõuded ning
 kaitseväekohustuslase, tegevteenistusse võetava
 isiku ja kaitsevälase arstlikku komisjoni
 suunamise kord»

lisa 1

[RT I 2010, 63, 461 – jõust. 10.09.2010]

(leht 1)

Veregrupp			
A	B	AB	O
Rh-kuuluvus			
Positiivne / negatiivne			

TERVISEKAART

Ees- ja perekonnanimi _____

Isikukood

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(leht 2)

Antropomeetrilised ja muud andmed:

Kuupäev	Pikkus	Kehakaal	Rinna ümbermõõt	Pea ümbermõõt	Jala suurus

(leht 3)

TERVISEKAART

ARSTLIKU KOMISJONI OTSUS NR _____

Arsti eriala / Kuupäev	RHK-10 kood	Otsus kaitseväeteenistuskõlblikkuse kohta (alla joonida)	Arsti ees- ja perekonnanimi, allkiri
		1. tegevteenistuseks kõlblik 2. tegevteenistuseks kõlblik piirangutega 3. tegevteenistuseks ajutiselt mittekõlblik 4. tegevteenistuseks mittekõlblik	
		1. tegevteenistuseks kõlblik 2. tegevteenistuseks kõlblik piirangutega 3. tegevteenistuseks ajutiselt mittekõlblik 4. tegevteenistuseks mittekõlblik	
		1. tegevteenistuseks kõlblik	

- | | | |
|--|---|--|
| | 2. tegevteenistuseks kõlblik piirangutega
3. tegevteenistuseks ajutiselt mittekõlblik
4. tegevteenistuseks mittekõlblik | |
|--|---|--|

Arstliku komisjoni otsuse aluseks olevad RHK-10 koodid

Arstliku komisjoni otsus

1. tegevteenistuseks kõlblik
2. tegevteenistuseks kõlblik piirangutega
3. tegevteenistuseks ajutiselt mittekõlblik
4. tegevteenistuseks mittekõlblik

.....
 Arstliku komisjoni esimehe ees- ja perekonnanimi, allkiri

Kuupäev

Arstliku komisjoni pitser

Märkused: _____

(leht 4)

Läbivaatus _____ arstlikus komisjonis _____
 (toimumiskoht) (kuupäev)

Kehakaal _____ kg	Pikkus _____ cm	KMI _____
-------------------	-----------------	-----------

Arteriaalne vererõhk: mm/Hg

Kõne: normaalne, kogelemine, düsartria

Nägemine: parem silm, vasak silm värvitaju

Prillid (läätsed): olemas, vajab / ei vaja uusi prille

Koordinatsioon: häireteta, häiritud

Rombergi katse: kindel, ebakindel, kaldub

Sõrme-nina katse: häireteta, ataktiline

Kehaehitus: normaalne, atleetlik, asteeniline, pükniline

Lüli-samm: normaalne, skolioos, küfoos, liikuvus

Liigesed: normaalsed, deformeerunud, liikuvus

Üla-alajäsemed: normaalsed, deformeerunud, liikuvus

Rindkere: normaalne, deformeerunud: kanarind, lehterrind

Nahk: puhas, kahvatu, tsüanootiline, lööbed

Lümfisõlmed: pole palpeeritavad, palpeeritavad (millised, kus)

(leht 6)

Kirurg

Sissekanne peab olema kinnitatud arsti ees- ja perekonnanime, allkirja ja kuupäevaga!

Kaebused, anamnees, objektiivse leiu kirjeldus, täiendav uuring, diagnoosid (RHK-10 koodid):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(leht 7)

Psühhiaater

Sissekanne peab olema kinnitatud arsti ees- ja perekonnanime, allkirja ja kuupäevaga!

Kaebused, anamnees, objektiivse leiu kirjeldus, täiendav uuring, diagnoosid (RHK-10 koodid):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(leht 8)

Analüüside, uuringute kinnitamise leht

[RT I 2010, 63, 461 – jõust. 10.09.2010]