



О внесении изменений и дополнений в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 2 ноября 2020 года № 758 "Об утверждении Правил проведения военно-врачебной экспертизы в правоохранительных органах и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан и Положения о комиссиях военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан"

Приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 12 ноября 2024 года № 885.
Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 12 ноября 2024 года
№ 35365

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 2 ноября 2020 года № 758 "Об утверждении Правил проведения военно-врачебной экспертизы в правоохранительных органах и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан и Положения о комиссиях военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21580) следующие изменения и дополнения:

в Правилах проведения военно-врачебной экспертизы в правоохранительных органах и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан, утвержденных указанным приказом (далее - Правила):

в пункте 2:

подпункт 2) изложить в следующей редакции:

"2) определившийся стойкий неблагоприятный ВЭИ – ВЭИ, при котором выносится одно из заключений о степени (категории) годности к воинской службе: "ограниченно годен(на) к воинской службе", "не годен(на) к воинской службе в мирное время, ограниченно годен(на) в военное время" или "не годен(на) к воинской службе с исключением с воинского учета".";

подпункт 15) изложить в следующей редакции:

"15) заочная военно-врачебная экспертиза – проведение экспертизы медицинской экспертной и иной документации кандидатов на службу (учебу), сотрудников, бывших сотрудников, в том числе умерших (погибших), в случаях, когда МО невозможно провести по причине отказа или неспособности пройти обследование по состоянию здоровья, либо при проведении проверки обоснованности принятых ранее заключений, постановлений, решений по вопросам ВВЭ.";

часть вторую пункта 12 изложить в следующей редакции:

"В ходе обследования у специалистов или проведения итогового заседания ВВК, при наличии медицинских показаний, для принятия окончательного решения, освидетельствуемые лица направляются на дополнительное обследование или консультации других специалистов. При несоответствии содержания представленных результатов исследований и (или) консультаций специалистов данным анамнеза и фактическим результатам личного объективного осмотра врача-эксперта, граждане направляются на повторное дополнительное обследование в медицинские организации или к специалистам, кроме тех, где ранее проведено обследование. При этом врач-эксперт ВВК разъясняет обоснования необходимости проведения повторного дополнительного обследования.";

пункт 18 дополнить частью третьей следующего содержания:

"С данного момента акты (карты) МО у кандидатов и сотрудников изымаются и передаются председателю ВВК для проведения итогового заседания.";

часть четвертую пункта 19 изложить в следующей редакции:

"Заключения и постановления ВВК принимаются коллегиально простым большинством голосов экспертов-врачей, присутствующих на заседании комиссии, и председателя комиссии с отметкой в акте МО ВВК результатов "за", "против". При равенстве голосов, голос председателя комиссии является решающим. При несогласии председателя или отдельных членов комиссии с принятым общим заключением ВВК особое мнение разъясняется в ходе заседания ВВК, прилагается в письменном виде в акте (карте) МО и записывается в журнале протоколов заседания ВВК.";

части вторую и третью пункта 20 изложить в следующей редакции:

"При необходимости дополнительного (в том числе повторного) обследования (лечения) в сроки более 5 рабочих дней, отказе от назначенного обследования или завершения МО, а также когда в течении 5 рабочих дней после итогового заседания ВВК освидетельствуемый не явился или не предоставил результаты назначенного дополнительного обследования (лечения), в разделе "диагнозы" акта (карты) МО текст установленных диагнозов дополняется словом "недообследован"; кандидатам на службу(учебу) и сотрудникам выносится заключение "Заключение не вынесено ввиду не завершения обследования".

При необходимости стационарного обследования (лечения), а также при неопределенном ВЭИ по поводу выраженных заболеваний (последствий травм) сотрудникам выносится заключение "Подлежит обследованию (лечению) с последующим освидетельствованием.";

часть вторую пункта 21 изложить в следующей редакции:

"При наличии достаточных оснований для вынесения предполагаемого диагноза, определяющего негодность, в разделе "диагнозы" акта или карты МО текст

установленных диагнозов дополняется записью "недообследован(на), предполагаемый диагноз: ____" (с указанием диагноза) и выносится заключение "Не годен(на) к службе __", "Не годен(на) к поступлению на ____ .";

пункт 26 изложить в следующей редакции:

"26. В случае неявки освидетельствуемого лица на итоговое заседание ВВК заключения ВВК выносится и оформляется без его присутствия.

Неявка освидетельствуемого лица на заседание ВВК отмечается в строке "примечание" заключительного раздела акта (карты) МО.;"

часть вторую пункта 31 изложить в следующей редакции:

"Исключение составляют сотрудники, которым предыдущим решением ВВК выносилось заключение об ограничении годности к воинской службе или определены диагнозы заболеваний (сердечно-сосудистой эндокринной, нервной системы), последствий травм с выраженным нарушением функции, а также назначаемые (перемещаемые) по службе или продлевающие срок службы на должностях с высоким риском применения пыток.";

дополнить пунктом 32-1 следующего содержания:

"32-1. Результаты пересмотра или отмена ранее вынесенных заключений, постановлений при проведении повторного, дополнительного или контрольного МО вносятся в акт (карту) МО и оформляются справкой или свидетельством о болезни в соответствии с Приложениями 6 и 7 к настоящим Правилам.

Решения о пересмотре или отмене ранее вынесенных заключений, постановлений, решений по вопросам ВВЭ в случаях, когда повторное, дополнительное или контрольное МО не проводится оформляются протоколом заседания военно-врачебной комиссии по заочной экспертизе в соответствии с Приложением 12 к настоящим Правилам, который регистрируется в книге (журнале) протоколов и хранится соответственно нумерации.

Постановление по форме в соответствии с Приложением 13 к настоящим Правилам, передается инспектору кадровую службу под роспись в книге (журнале) протоколов, копия протокола и постановления приобщаются к акту (карте) МО или материалам предыдущей заочной экспертизы.";

часть первую пункта 33 изложить в следующей редакции:

"33. Кадровые службы изучают воинские билеты, приписные свидетельства кандидатов на службу и направляют их в ВВК при условии состояния на воинском учете "годными к воинской службе" или "годными к воинской службе с незначительными ограничениями". При отсутствии у кандидатов на службу (учебу) учетно-воинских документов сведения об их отношении (степени годности) к воинской службе уточняются в электронных информационных системах Министерства обороны Республики Казахстан, распечатываются и заверяются печатью кадровой службы для предоставления в ВВК вместе с направлением на МО.";

пункт 58 изложить в следующей редакции:

"58. При несоответствии роста требованиям I-II графы сотрудникам, перемещающимся с должностей, отнесенных к графе III Требований, выносится заключение "Не годен(на) к службе _____" (с указанием должности), при этом заключение о категории годности к воинской службе не выносится.

Такое же заключение выносится сотрудникам при назначении, перемещении по должности, когда по пунктам Требований состояние их здоровья и развития не соответствует требованиям по предлагаемой должности, а по занимаемой должности категория годности к воинской службе не ограничивается.

При перемещении сотрудников на любые должности спецподразделений с подразделений, не являющихся спецподразделениями, и определении им категории годности "В-ИНД" в соответствии с пунктами 9, с 11 по 28, с 30 по 46, с 49 по 52, 57, с 59 по 72, с 76 по 85, 89 Требований, данным лицам выносится заключение "Не годен(на) к службе _____" (с указанием должности). При этом заключение о категории годности к воинской службе не выносится.";

пункты 62, 63 и 64 изложить в следующей редакции:

"62. При наличии у сотрудника отягощающих друг друга трех и более заболеваний, увечий (ранений травм, контузий), по которым в соответствие с Требованиями предусматривается индивидуальная оценка категории годности "В-индивидуально" и неблагоприятном прогнозе в его отношении принимается заключение "ограниченно годен(на) к воинской службе".

При положительном настрое на продолжение службы и благоприятном прогнозе, независимо от количества отягощающих друг друга заболеваний, увечий, по которым в соответствие с Требованиями предусматривается оценка В-инд., принимается заключение "Годен(на) к службе _____ (указывается должность)" либо "Годен(на) к воинской службе".

Прогноз заболевания определяется с учетом характера заболевания, степени прогрессирования, обратимости процесса и возможных осложнений при исполнении сотрудником служебных обязанностей.

63. При МО сотрудников по графикам I и II Требований и вынесении заключения "не годен(на) к воинской службе в мирное время, ограниченно годен(на) в военное время" или "ограниченно годен(на) к воинской службе", ВВК рассматривает возможность их годности при МО по графе III Требований.

При предоставлении данными сотрудниками нового направления на должности графе III Требований и вынесении по данным графикам заключения "ограниченно годен(на) к воинской службе", ВВК, с целью уточнения годности к конкретной предложенной должности, выносит дополнительно заключение "Годен(на) к службе _____" (с

указанием конкретной должности) при условии, если служба на предложенной должности не окажет негативного влияния на течение заболевания (увечий) и сотрудник будет способен по состоянию здоровья осуществлять возлагаемые функции.

64. Такое же дополнительное заключение при определении формулировки "ограниченно годен(на) к воинской службе" выносится сотрудникам при МО по графе III Требований при продлении срока службы, перемещении или назначении на должности.";

часть третью пункта 86 изложить в следующей редакции:

"При вынесении ВВК заключения "ограниченно годен(на) к воинской службе", "не годен(на) к воинской службе в мирное время, ограниченно годен(на) в военное время", "не годен(на) к службе с исключением с воинского учета", академический отпуск не предоставляется.";

часть вторую пункта 92 изложить в следующей редакции:

"При несогласии гражданина (его представителя или членов его семьи) с пересмотренным ВВК постановлением о причинной связи заболевания, увечья, а также при установлении инвалидности и (или) гибели (смерти) в период прохождения службы либо до истечения одного года после его увольнения со службы, причинную связь данного заболевания, увечья рассматривается ЦВВК МВД.";

пункты 132, 133 и 134 изложить в следующей редакции:

"132. В отношении кандидатов на службу выносятся заключения:

- 1) "Годен(на) к службе _____" (указать должность);
- 2) "Не годен(на) к службе _____" (указать должность);

3) "Не годен(на) к службе в правоохранительных органах" (выносится когда у кандидата на службу (учебу) обнаруживаются заболевания, увечья препятствующие службе по всем графикам Требований);

4) "Заключение не вынесено ввиду не завершения обследования".

133. В отношении кандидатов на учебу и курсантов организаций образования выносятся заключения:

1) "Годен(на) к поступлению в _____" (указать наименование учебного заведения и факультет);

2) "Не годен(на) к поступлению в _____" (указать наименование учебного заведения и факультет);

3) "Годен(на) к обучению в _____" (указать наименование учебного заведения и факультет);

4) "Не годен(на) к обучению в _____" (указать наименование учебного заведения и факультет);

5) "Нуждается в дополнительном питании в пределах половины суточного продовольственного пайка с__по__20__года" (с указанием срока);

6) "Заключение не вынесено ввиду не завершения обследования".

В отношении курсантов организаций образования также выносятся заключение, указанные в пункте 134 настоящих Правил (кроме указанного в подпункте 6 для курсантов первого года обучения).

134. В отношении сотрудников выносятся заключения:

- 1) "Годен(на) к службе _____" (указать должность);
- 2) "Не годен(на) к службе _____" (указать должность);
- 3) "Заключение не вынесено ввиду не завершения обследования";
- 4) "Подлежит обследованию (лечению) с последующим освидетельствованием"
- 5) "Годен(на) к воинской службе";
- 6) "Ограниченно годен(на) к воинской службе";
- 7) "Не годен(на) к воинской службе в мирное время, ограниченно годен в военное время";
- 8) "Не годен(на) к воинской службе с исключением с воинского учета".

9) "Подлежит освобождению от исполнения служебных обязанностей на срок необходимый для оформления увольнения, но не более 30 суток" - выносится одновременно с заключением о негодности к воинской службе с исключением с воинского учета сотрудникам, не имеющим возможность исполнять по состоянию здоровья служебные обязанности в период оформления увольнения;

10) "Не годен(на) к воинской службе с МО через 6-12 месяцев" (указать конкретный срок) – выносится в военное время.";

часть первую пункта 149 дополнить подпунктом 4) следующего содержания:

"4) одну из методик (по выбору психолога) для определения наличия, степени выраженности и уровня контроля агрессии (ИТО, FPI, Басса-Дарки, опросник для оценки агрессии) лицам, назначаемых (перемещаемых) по службе на должности с высоким риском применения пыток.";

пункт 158 изложить в следующей редакции:

"158. Заключение ПФО содержит в себе текст психологической характеристики и выводы, оформляется на кандидатов на службу(учебу), сотрудников по форме, согласно приложению 22 к настоящим Правилам.";

приложение 1 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

в приложении 2 к указанным Правилам:

пункт 80 изложить в следующей редакции:

"80. Освидетельствуемые при прохождении ПДТ должны иметь при себе акт или карту МО документ удостоверяющий личность (кандидаты), служебное удостоверение (сотрудники).

В зал ПДТ граждане входят без сотовых(мобильных) телефонов, любых видов связи и гаджетов, либо они выключаются и располагаются в отдельно отведенном видимом месте в зале ПДТ.";

пункт 85 изложить в следующей редакции:

"85. По результатам тестирований начальником ПФЛ или психологом проводится индивидуальное собеседование.

В ходе индивидуального собеседования психологом проводятся методики ПФТ, указанные в подпунктах 5) - 7) пункта 151 настоящих Правил.

Результаты методик ПФТ, указанных в подпунктах 1), 2), 3) и 4) пункта 151 настоящих Правил, проведенных лаборантом или психологом, и подпунктах 5), 6) и 7) пункта 151 настоящих Правил, проведенных психологом, оцениваются при условии завершения тестирования по всем методикам.

Неудовлетворительным результатом считается низкие показатели по 4-м и более любым указанным методикам или одновременно по 2-м методикам Горбова-Шульте ("без помех" - на выявление особенностей внимания при переключении и "с помехами" - для оценки эмоциональной устойчивости).";

подпункт 2) части второй пункта 87 изложить в следующей редакции:

"2) при признаках риска поведенческого, характерологического плана, эмоциональной неустойчивости, включая признаки дезадаптации – 16-факторный опросник Кеттелла, тест Шмишека, Айзенка, опросник Леонгарда, опросник характеристиологической акцентуации личности и нервно-прихистической неустойчивости (ХАЛ-НПН) тест на определение агрессивной, делинквентной направленности, опросник для оценки агрессии, индивидуально-типологический опросник (ИТО), Фрайбургский многофакторный личностный опросник (FPI), опросник Басса-Дарки, Адаптивность, МОАС, тест Томаса, классические проективные методики, УНП, Прогноз, Прогноз-2, патодиагностический опросник Личко для лиц, не достигших 18 летнего возраста, Спилберга, шкал Бека, тест Лири, опросник Завьялова "Мотивы потребления алкоголя", тематический апперцептивный тест, тест Сонди, СМОЛ, методика "незаконченных предложений", ПФТ;";

подпункт 3) пункта 91 изложить в следующей редакции:

"3) при тестировании по методике Люшера (при обязательном 2-х кратном раскладе) - не более 3 раз. Ретестирование проводится на другой день, повторное ретестирование допустимо проводить в тот-же день с интервалом не менее одного часа;";

в части второй пункта 93:

подпункты 5) и 6) изложить в следующей редакции:

"5) у которых при достоверных результатах ММИЛ определяется подъем показателей по одной или более шкал 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8 свыше 75 Т-баллов либо по одной или более шкал 5, 9, 0 выше 80 Т-баллов либо одновременно по шкалам 2, 4, 7 свыше 70 Т-баллов;

6) с неудовлетворительными результатами по 4-м и более из 7 методик ПФТ или одновременно по таблицам Горбова-Шульте "без помех" (на выявление особенностей

внимания при переключении) и "с помехами" (для оценки эмоциональной устойчивости);

подпункт 9) изложить в следующей редакции:

"9) поведенческие реакции в виде агрессии, конфликтности, эмоциональной неустойчивости, проявленные при проведении ПФО и письменно зафиксированные работником ВВК;";

дополнить подпунктом 10) следующего содержания:

"10) трехкратные показатели высокого стресса по методике Люшер.";

пункт 95 изложить в следующей редакции:

"95. После завершения ПФО все экспертные материалы ПФО (бланки тестов, их интерпретации, графики, расписки) и заполненная форма приложения 22 к Правилам проиваются в единый пакет документов (удобный в использовании и исключающий потерю документов) и вкладываются в акт (карту) МО.";

дополнить пунктами 95-1 и 95-2 следующего содержания:

"95-1. Перед началом проведения окончательного МО в ВВК УЗ материалы ПФО из карт МО всех кандидатов на учебу изымаются (для исключения ознакомления кандидатов с их содержанием) и передаются под распись психологу ВВК УЗ.

Психолог ВВК УЗ, после беседы с кандидатом и проверки результатов ПФО, материалы ПФО вместе с картой МО передает эксперту-врачу-психиатру.

95-2. В случаях направления в учебное заведение кандидата, которому при предварительном МО был вынесен вывод ПФО "не рекомендуется", материалы ПФО рассматриваются психологом ВВК УЗ на предмет объективности выставленного ранее заключения, отсутствия нарушений процесса и интерпретации результатов ПФО.

Если по результатам проверки нарушений процесса и интерпретации результатов ПФО не установлено, психолог ВВК УЗ подтверждает ранее вынесенный вывод "не рекомендуется", о чем указывает и расписывается в разделе "психологическое обследование" карты МО.

При выявлении в ходе проверки материалов ПФО предварительного МО фактов нарушения процедуры и (или) интерпретации результатов ПДТ, то в ВВК УЗ проводится контрольное ПФО.

Если по итогам рассмотрения материалов предыдущего ПФО или по результатам контрольного ПФО вывод "не рекомендуется" подтверждается, то решение вопроса о поступлении в учебное заведение возлагается на приемную комиссию с учетом мнения психолога ВВК УЗ и штатного психолога учебного заведения.";

приложения 3, 4 и 20 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 2, 3 и 4 настоящему приказу;

приложение 23 к указанным Правилам исключить;

в Положение о комиссиях военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан, утвержденном указанным приказом:

часть первую пункта 17 изложить в следующей редакции:

"17. Структура, положение и штаты ЦВВК утверждаются Министром внутренних дел. Состав ЦВВК МВД Республики Казахстан утверждается ежегодно до 1 марта приказом заместителя Министра внутренних дел Республики Казахстан. При увольнении, приеме на работу, замещении работников в течении года состав ЦВВК МВД Республики Казахстан не переутверждается.";

часть третью пункта 23 изложить в следующей редакции:

"Состав ВВК ДП ежегодно до 1 марта после предварительного согласования с ЦВВК МВД утверждается начальником соответствующего ДП. При создании новой ВВК ДП ее состав согласовывается с ЦВВК МВД предварительно до укомплектования штатных должностей.";

2. Управлению Центральной военно-врачебной комиссии Министерства внутренних дел Республики Казахстан (Ниязов М.Ш.) в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства внутренних дел Республики Казахстан;

3) в течение пяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства внутренних дел Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего заместителя министра внутренних дел Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр внутренних дел
Республики Казахстан*

E. Саденов

"СОГЛАСОВАН"

Генеральная прокуратура
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Агентство по финансовому мониторингу
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"

Агентство по противодействию коррупции
(Антикоррупционная служба)
Республики Казахстан

"СОГЛАСОВАН"
Министерство по чрезвычайным ситуациям
Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Министр внутренних дел
Республики Казахстан
от 12 ноября 2024 года № 885

Приложение 1
к Правилам проведения
военно-врачебной экспертизы
в правоохранительных органах
и Государственной
фельдъегерской службе
Республики Казахстан
форма

Направление на медицинское освидетельствование*

Корешок направления № ФИО _____	(наименование органа, выдавшего направление) в _____
сотрудник (специальное звание) кандидат на службу, учебу; Направляется на медицинское освидетельствование с целью определения	(наименование военно-врачебной комиссии) Адрес комиссии НАПРАВЛЕНИЕ № Направляется на медицинское освидетельствование (кандидат на службу (учебу), у сотрудника указать занимаемую должность, специальное звание), (фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения) с целью определения (у сотрудников и кандидатов на службу указать предлагаемую должность, у кандидатов учебу – наименование УЗ и направление подготовки) До этого проходил/не проходил МО в ЦВВК, ВВК _____ (место прохождения, наименование ВВК) в 20__ году справка №__ по поводу (подпись, фамилия, и.о.)

"_____" 20__ г. Продлено по "___" 20__ г. Начальник кадрового аппарата (наименование органа) (подпись, фамилия, и.о.) "_____" 20__ г.	Nаправляемый предупрежден, что ему необходимо представить в ВВК документы и результаты исследований в соответствии с перечнем, выдаваемым кадровой службой вместе с направлением на МО. Начальник кадрового аппарата ФОТО _____ (фамилия, И. О) Исполнитель _____ М.П. (фамилия, И. О.) тел. _____ "_____" 20__ г.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Примечание* – в формате А5

Приложение 2 к приказу
Министр внутренних дел
Республики Казахстан
от 12 ноября 2024 года № 885

Справку, свидетельство о болезни
(ненужное зачеркнуть)
в количестве _____ экземпляров получил
_____ /

(подпись) (должность, фамилия и инициалы
разборчиво)
"_____" 20__ г.

Приложение
к Правилам проведения
военно-врачебной экспертизы
в правоохранительных органах
и Государственной фельдъегерской службе
Республики Казахстан
Форма

Военно-врачебная комиссия _____
наименование военно-врачебной комиссии

Акт медицинского освидетельствования №_____

КАНДИДАТ / СОТРУДНИК (ненужное зачеркнуть)

1. Фамилия, имя, отчество

2. День, месяц, год рождения _____

3. Образование _____

4. Гражданская профессия, специальность

**5. Срочная служба в Вооруженных Силах, других войсках и воинских формированиях: служил (да, нет) _____ с (месяц, год) _____ по _____.
Причина увольнения _____**

6. В ОВД, специальных государственных органах, органах прокуратуры,

гражданской защиты, антикоррупционной службе, службе экономических расследований органов по финансовому мониторингу, Государственной фельдъегерской службе, Вооруженных силах, других войсках и воинских формированиях Республики Казахстан (кроме срочной службы) либо в других силовых органах (дописать) _____ служил _____ с _____ по _____ (да, нет) (месяц, год)
Причина увольнения (уволенным)

7. Место службы, должность, специальное (воинское) звание или классный чин (для действующих сотрудников, военнослужащих)

8. Сколько времени болел за последние 12 месяцев _____
Когда и где лечился _____
Признавался ли ранее лицом с инвалидностью (да, нет) _____, с _____ по _____ (месяц, год), какой группы _____ по какому заболеванию (травме) _____

9. Проходил ли ранее ВВК ОВД (да, нет) _____, в каком году _____, где _____

10. Считаю себя к предлагаемой или дальнейшей службе

_____ (вписать - годным или негодным)

11. Домашний адрес и номер мобильного телефона

Обязуюсь предоставить в ВВК все имеющиеся у меня медицинские документы о лечении, прохождении медицинского обследования. Предупрежден об отказе в проведении медицинского освидетельствования в случае предоставления неверных сведений. Верность всех сообщенных мною сведений подтверждаю собственной подписью _____ "___" ____ 20 ____ г.

Пункты 12 и 13 заполняются медицинской(им) сестрой(братьем) ВВК

12. Сведения из служебного удостоверения: серия и № _____
дата выдачи _____ кем выдано _____
специальное (воинское) звание или классный чин _____
должность _____

13. Сведения из военного билета (приписного свидетельства):

серия и № _____ дата выдачи _____,
кем выдан _____, категория годности _____
статья _____ приказ № _____
"___" 20__ г.

звание _____, сроки службы _____
"___" 20__ г.

Медсестра(брат) ВВК _____ / _____

Данные объективного обследования

1. Росто-весовые данные: Рост _____ см. Вес _____ кг. ИМТ _____
"___" 20__ г.

хирург, медсестра (брать) _____ / _____

(ненужное зачеркнуть) (подпись) (фамилия и инициалы разборчиво)

2. Хирург. Жалобы, анамнез (травмы, операции, где лечился):

Общее физическое развитие _____

Окружность груди: спокойно _____ вдох _____ выдох _____

Динамометрия: правая кисть _____, левая кисть _____, становая _____

Кожные покровы и видимые слизистые _____

Лимфатические узлы _____

Мышечная система _____

Костная система и суставы _____

Щитовидная железа _____

Периферические сосуды _____

Мочеполовая система _____

Анус и прямая кишка _____

Направлен на: (вид обследования, дата) _____

Диагноз: _____

"__" 20__ г.

/

(подпись) (фамилия и инициалы разборчиво, печать врача)

3. Оториноларинголог.

Жалобы, анамнез _____

Дефекты речи _____

Зев, гортань _____

	справа	слева
Состояние носовых ходов		
Носовое дыхание		
Обоняние		
Состояние барабанных перепонок		
Острота слуха на шепотную речь		
Барофункция уха		

Функция вестибулярного аппарата (двойной опыт с вращением)

Направлен на:(вид обследования, дата)

Диагноз: _____

"__" 20__ г.

/

(подпись) (фамилия и инициалы разборчиво, печать врача)

4. Офтальмолог. Жалобы, анамнез

обследование	правого глаза	левого глаза	обследование	правого глаза	левого глаза
Острота зрения без коррекции:			Слезные пути		
Острота зрения с коррекцией:			Зрачки и их реакция		
Рефракция скиаскопическая			Оптические среды		
Ближай-ая точка ясного зрения			Глазное дно		

Веки и конъюнктивы		Внутриглазное давление	
Полож-ие и подвижн. глазных яблок		Поля зрения (при патологии)	

Бинокулярное зрение _____

Протокол обследования цветового зрения по пороговым таблицам

Исследуемый приемник	Красный			Зеленый				Синий			Контроль	
№ карты	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ответы в 3-кратном испытании	1-й											
	2-й											
	3-й											

Направлен на: (вид обследования, дата)

Диагноз _____

"___" ____ 20 ____ г.
/

(подпись) (фамилия и инициалы разборчиво, печать врача)

5. Невропатолог. Жалобы, анамнез:

Черепно-мозговые нервы _____

Двигательная сфера _____

Рефлексы _____

Чувствительность _____

Вегетативная нервная система _____

Направлен на: (вид обследования, дата)

Диагноз

"__" ____ 20__ г.

/

(подпись) (фамилия и инициалы разборчиво, печать врача)

6. Терапевт. Жалобы

Анамнез (перенесенные заболевания, где обследовался, лечился)

Кожные покровы

Видимые слизистые

ИМТ (индекс массы тела)

Питание

Эндокринная система

Сердце: границы

Тоны

Функц. проба	" ____ " 20 __ г.	" ____ " 20 __ г.	" ____ " 20 __ г.
Условия измерени й	В покое сидя	После 15 приседан	Через 2 мин
Пульс			
АД			
ЧДД в мин			

Органы дыхания _____

Органы пищеварения _____

Печень _____

Селезенка _____

Почки _____

Направлен на: (вид обследования, дата)

Диагноз _____

" ____ " 20 __ г.

/

(подпись) (фамилия и инициалы разборчиво, печать врача)

7. Стоматолог. Жалобы, анамнез

Зубн ая фор мула	справа	слева	отсу тств ие-О ,
Верх няя			кари ес-К,

чел юсть	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	пло мба- П, имп лант -И
Ниж няя чел юсть	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

Прикус (вид, степень, смещение в мм) _____

Слизистая, десны _____

Направлен на: (вид обследования, дата)

Диагноз _____

"__" 20__ г.

/

(подпись) (фамилия и инициалы разборчиво, печать врача)

8. Дерматовенеролог. Жалобы, анамнез

Объективные данные _____

Направлен на: (вид обследования, дата) _____

Диагноз _____

"__" 20__ г.

/

(подпись) (фамилия и инициалы разборчиво, печать врача)

9. Гинеколог. Жалобы, анамнез _____

Объективные данные _____

Направлен на: (вид обследования, дата) _____

Диагноз _____

"___" 20__ г.

/

(подпись) (фамилия и инициалы разборчиво, печать врача)

10. Психофизиологическое обследование:

№ 1 _____

№ 2 _____

№ 3 _____

№ 4 _____

ПФТ _____

Допол. тесты _____

Заключение ПФО №_____

Вывод: "РЕКОМЕНДУЕТСЯ" / "НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ"

(ненужное зачеркнуть)

от "___" 20__ г.

/

(подпись) (фамилия и инициалы психолога разборчиво)

11. Психиатр. Жалобы _____

Анамнез _____

Сознание _____

Внешний вид _____

Настроение _____

Эмоционально-волевая сфера _____

Речь _____

Мышление _____

Память _____

Внимание _____

Интеллект _____

Критика _____

Направлен на: (вид обследования, дата) _____

Диагноз _____

"___" 20 ___ г.

/

(подпись) (фамилия и инициалы разборчиво, печать врача)

12. Данные рентгенологического исследования, лабораторных, функциональных и других исследований и консультаций:

13. Особые отметки (направление на дообследование на заседании ВВК; отказ от обследования; неявка в указанные сроки, не предоставление материалов об обстоятельствах полученияувечья и т.д.)

"___" 20 ___ г.

Информирован о явке на заседание ВВК
на "___" 20__ г. в ____ час. ____ мин.

(подпись)

Заключение ВВК №_____

Диагнозы заболеваний, увечий (ранений, контузий, травм) и постановление об их причинной связи

На основании пунктов _____ графы _____ приказа Министра внутренних дел Республики Казахстан от 13 ноября 2020 года № 775 "Об утверждении Требований, предъявляемых к состоянию здоровья лиц для прохождения службы в правоохранительных органах и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 21646); пунктов _____ приказа Министра внутренних дел Республики Казахстан от 2 ноября 2020 года № 758 "Об утверждении Правил проведения военно-врачебной экспертизы в правоохранительных органах и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан и Положения о комиссиях военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21580)

Вывод ПФО: "РЕКОМЕНДУЕТСЯ" / "НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ"

(ненужное зачеркнуть)

Примечание

"__" 20__ г.

"ЗА"/"ПРОТИВ" Председатель комиссии: _____ /

место печати (ненужное зачеркнуть подпись) (фамилия и инициалы)

Эксперты-врачи:

"ЗА"/"ПРОТИВ" терапевт _____ /

"ЗА"/"ПРОТИВ" невропатолог _____ /

"ЗА"/"ПРОТИВ" хирург _____ /

"ЗА"/"ПРОТИВ" психиатр _____ /

"ЗА"/"ПРОТИВ" окулист _____ /

"ЗА"/"ПРОТИВ" лор _____ /

Начальник ПФЛ/психолог _____ /

С заключением ВВК ознакомлен _____ /

"__" 20__ г.

Заключение ВВК №_____

Диагнозы заболеваний,увечий (ранений, контузий, травм) и постановление об их причинной связи

На основании пунктов _____

графы _____ приказа Министра внутренних дел Республики Казахстан от 13 ноября 2020 года № 775 "Об утверждении Требований, предъявляемых к состоянию здоровья

лиц для прохождения службы в правоохранительных органах и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 21646);
пунктов _____ приказа Министра внутренних дел Республики Казахстан от 2 ноября 2020 года № 758 "Об утверждении Правил проведения военно-врачебной экспертизы в правоохранительных органах и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан и Положения о комиссиях военно-врачебной экспертизы в органах внутренних дел Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21580)

Вывод ПФО: "РЕКОМЕНДУЕТСЯ" / "НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ"

(ненужное зачеркнуть)

Примечание _____

"___" 20__ г.

"ЗА"/"ПРОТИВ" Председатель комиссии: _____ / _____

место печати (ненужное зачеркнуть подпись) (фамилия и инициалы)

Эксперты-врачи:

"ЗА"/"ПРОТИВ" терапевт _____ / _____

"ЗА"/"ПРОТИВ" невропатолог _____ / _____

"ЗА"/"ПРОТИВ" хирург _____ / _____

"ЗА"/"ПРОТИВ" психиатр _____ / _____

"ЗА"/"ПРОТИВ" окулист _____ / _____

"ЗА"/"ПРОТИВ" лор _____ / _____

Начальник ПФЛ/психолог _____ / _____

С заключением ВВК ознакомлен _____ / _____

"___" 20__ г.

Приложение 3 к приказу
Министр внутренних дел
Республики Казахстан
от 12 ноября 2024 года № 885

Приложение 4
к Правилам проведения
военно-врачебной экспертизы
в правоохранительных органах
и Государственной фельдъегерской
службе
Республики Казахстан

Место для фото
(гербовая печать ВВК)

Военно-врачебная комиссия _____
наименование военно-врачебной комиссии
Карта медицинского освидетельствования поступающего в организацию образования
(наименование учебного заведения, факультета)

КАНДИДАТ / СОТРУДНИК (ненужное зачеркнуть)

1. Фамилия, имя, отчество

2. День, месяц, год рождения _____
(специальное, воинское звание, классный чин)

3. Образование _____

4. Гражданская профессия, специальность _____

5. Срочная служба в Вооруженных Силах, служил (да, нет) _____
с (месяц, год) _____ по _____

Причина увольнения _____

6. В ОВД, специальных государственных органах, органах прокуратуры, гражданской защиты, антикоррупционной службе, службе экономических расследований органов по финансовому мониторингу, Государственной фельдъегерской службе, Вооруженных силах, других войсках и воинских формированиях Республики Казахстан (кроме срочной службы) либо в других силовых органах (дописать) _____ служил (да, нет) _____
(с месяц, год) _____ по _____

Причина увольнения (уволенным) _____

7. Признавался ли ранее лицом с инвалидностью (да, нет) _____, с _____
по _____ (месяц, год), какой группы _____ по какому заболеванию
(травме) _____

8. Проходил ли ранее комиссию в ЦВВК МВД, ОВВК, ВВК ДП _____ (да, нет),
в каком году _____, где _____

9. Домашний адрес и номер мобильного телефона

Обязуюсь предоставить в ВВК все имеющиеся у меня медицинские документы о лечении, прохождении медицинского обследования. Предупрежден об отказе в проведении медицинского освидетельствования в случае предоставления неверных

сведений. Верность всех сообщенных мною сведений подтверждаю собственной
подпись _____ "___" ____ 20__ г.

Пункты 10 и 11 заполняются медицинской(им) сестрой(братьем) ВВК

10. Сведения из служебного удостоверения: серия и № _____
дата выдачи _____
кем выдано _____
специальное (воинское) звание или классный чин _____
должность _____

11. Сведения из военного билета (приписного свидетельства):
серия и № _____ дата выдачи _____,
кем выдан _____, категория годности _____
_____ статья _____ приказ № _____ "___" ____ 20__ г.
звание _____, сроки службы _____
"___" ____ 20__ г.
Медсестра(брать) ВВК _____ / _____

Медицинская часть карты

	Предварительное освидетельствование	Окончательное освидетельствование
--	----------------------------------------	--------------------------------------

1. Росто-весовые данные

Данные	Рост _____ вес _____ ИМТ _____	Рост _____ вес _____ ИМТ _____
Дата, подпись (хирург, медсестра(брать))	"___" ____ 20__ г. _____ / _____ (подпись, фамилия и инициалы разборчиво)	"___" ____ 20__ г. / _____ (подпись, фамилия и инициалы разборчиво)

2. Хирург

Жалобы		
Анамнез (в том числе травмы, операции)		
Общее физич. развитие		
Окружность груди	в покое- при вдохе-	в покое- при вдохе-
Динамометрия	справа – слева –	справа – слева –
становая-		
Кожные покровы		
Лимфат.узлы		
Мышечная система		
Костная система, суставы		

Периферические сосуды		
Мочеполовая система		
Анус и пр. кишка		
Направлен: (вид обследования, дата)		
Диагноз		
	" ____ " _____ _г._	" ____ " _____ 20__г.
Дата, подпись	_____ / _____	_____ / _____
	(подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)	(подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)

3. Отоларинголог

Жалобы				
Анамнез (в том числе травмы, операции)				
Зев, гортань				
Речь				
По органам	справа	слева	справа	слева
Носов. дыхание				
Обоняние				
Состояние барабанных перепонок				
Острота слуха на шепот. речь				
Вестибулярный аппарата				
Барофункция уха				
Направлен: (вид обследования, дата)				
Диагноз				
Дата, подпись	"_____"_____ _____/_____ _____ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)	20__г.	"_____"_____ _____/_____ _____ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)	20__г.

4. Окулист

Жалобы			
Анамнез (в том числе травмы, операции)			
Исследуемый приемник	Красный	Зеленый	Синий
№ карты	1	2	3
Ответы в	1-й	2	3
	4	5	6
	7	8	9
	10	11	

3 - крат. испы тани и	2-й										
	3-й										

Продолжение таблицы

Конт роль	Красный			Зеленый				Синий				Конт роль		
12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
Цвет овое зрен ие														
Остр ота зрен ия	справа		слева				справа				слева			
Без корр екци и														
С корр екци ей														
Рефр акци я скиа скоп -ки														
Бино кул.- о е зрен ие														
Бли жай шая точк а ясно го зрен ия														
Слез ные пути														
Веки и														

конь			
юнк			
ты			
Пол ож-н ие, подв ижн- тъ глаз н. ябло к			
Зрач ки и их реак ции			
Опт ичес кие сред ы			
Глаз ное дно:			
Нап равл ен: (вид обсл ед-н ия, дата)			
Диаг ноз			
Дата подп ись	" ____ " _____ 20 ____ г. _____/_____ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)	" ____ " _____ 20 ____ г. _____/_____ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)	

5. Невропатолог

Жалобы		
Анамнез (в том числе травмы, операции)		
Черепно-мозговые нервы		
Двигательная Сфера		
Рефлексы		
Чувствительность		

Вегетативная нервная система		
Направлен: (вид обследования, дата)		
Диагноз		
	"_____ " _____ 20_____ г. _____ / _____	"_____ " _____ 20_____ г. _____ / _____
Дата, подпись	(подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)	(подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)

6. Терапевт

Жалобы	
Анамнез (в том числе травмы, операции)	
Питание	
Эндокринная система	
Сердце: границы	
Тоны	

Функциональная проба

	Предварительное освидетельствование								
Даты проведен	" ____ " ____ 20 ____ г.			" ____ " ____ 20 ____ г.			" ____ " ____ 20 ____ г.		
Условия измерений	В покое сидя	После 15 приседаний	Через 2 мин	В покое сидя	После 15 приседаний	Через 2 мин	В покое сидя	После 15 приседаний	Через 2 мин
Пульс									
АД									
ЧДД									

Продолжение таблицы

Окончательное освидетельствование								
" ___ " ____ 20 ___ г.			" ___ " ____ 20 ___ г.			" ___ " ____ 20 ___ г.		
В покое сидя	После 15 приседан- ий	Через 2 мин	В покое сидя	После 15 приседаний	Через 2 мин	В покое сидя	После 15 приседан- ий	Через 2 мин
Органы дыхания								
Органы пищеваре- ния								
Печень								
Селезенк- а								
Почки								
Направле- н: (вид								

обследований, дата)	
Диагноз	
Дата, подпись	"_____" _____ 20__г. _____/_____ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)

7. Дерматовенеролог

Жалобы, анамнез (в том числе травмы, операции)	
Объективные Данные	
Направлен: (вид обследования, дата)	
Диагноз	
Дата, подпись	"_____" _____ 20__г. Г. ____/_____ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)

8. Стоматолог

Жалобы, анамнез (в том числе травмы, операции)																									
Прикус																									
Слизистая полость рта, десны																									
Формула: отсутствие-О, пломба-П, кариес-К, имплант-И	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>справа</td> <td></td> </tr> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td> </tr> </table>	справа		18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33
справа																									
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23															
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33															
Направлен: (вид обследования, дата)																									
Диагноз																									
Дата, подпись	"_____" _____ 20__г. ____/ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)																								

Продолжение таблицы

справа								слева							
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
<hr/>															
"_____" _____ 20__г. ____/ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)															

9. Гинеколог

Жалобы, анамнез (в том числе операции)	
Объективные данные	

Направлен: (вид обследования, дата)	
Диагноз	"___" 20___ г.
Дата, подпись	"___" 20___ г. _____ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)
	"___" 20___ г. _____ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)

10. Данные психофизиологического обследования

Данные и вывод ПФО:	№ 1 _____ _____ № 2 _____ _____ № 3 _____ _____ № 4 _____ _____ ПФТ _____ _____ Доп. Тесты _____ _____ _____ _____ Заключение ПФО № _____ _____ "РЕКОМЕНДУЕТСЯ" / "НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ" (ненужное зачеркнуть)	№ 1 _____ _____ № 2 _____ _____ № 3 _____ _____ № 4 _____ _____ ПФТ _____ _____ Доп. Тесты _____ _____ _____ _____ Заключение ПФО № _____ _____ "РЕКОМЕНДУЕТСЯ" / "НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ" (ненужное зачеркнуть)
	от "___" 20___ г. _____ (подпись) (фамилия и инициалы)	от "___" 20___ г. _____ (подпись) (фамилия и инициалы)
	Дата, подпись	

11. Психиатр

Жалобы	
Анамнез (в том числе травмы, операции)	
Сознание	
Внешний вид	
Настроение	
Эмоционально-волевая сфера	
Речь	
Мышление	
Память	
Внимание	
Интеллект	

Критика		
Направлен: (вид обследования, дата)		
Диагноз		
	"__"____20__г. ____/ _____ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)	"__"____20__г. ____/ _____ (подпись) (фамилия и инициалы, печать врача)
Дата, подпись		

12. Данные рентгенологических, лабораторных, других исследований и консультаций

Дата и виды исследований	
--------------------------	--

13. Особые отметки (об отказе от обследования, неявке и т.д.)

Информирован о явке на заседание ВВК на "__"____20__г. в ____ час. ____ мин. "__"____20__г. _____. _____ (подпись)	Информирован о явке на заседание ВВК на "__"____20__г. в ____ час. ____ мин. "__"____20__г. _____. _____ (подпись)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Заключение предварительного медицинского освидетельствования №_____

Диагноз _____

На основании пунктов _____

графы _____ приказа Министра внутренних дел Республики Казахстан от 13 ноября 2020 года № 775 "Об утверждении Требований, предъявляемых к состоянию здоровья лиц для прохождения службы в правоохранительных органах и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 21646)

Вывод ПФО: "РЕКОМЕНДУЕТСЯ" / "НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ"

(ненужное зачеркнуть)

Примечание _____

"__"____20__г.

"ЗА"/"ПРОТИВ"

Председатель комиссии: _____ / _____
(ненужное зачеркнуть подпись) (фамилия и инициалы)

Эксперты-врачи: "ЗА"/"ПРОТИВ" терапевт _____ / _____

"ЗА"/"ПРОТИВ" невропатолог _____ / _____

место печати

"ЗА"/"ПРОТИВ" хирург _____ / _____

"ЗА"/"ПРОТИВ" психиатр _____ / _____

"ЗА"/"ПРОТИВ" окулист _____ / _____

"ЗА"/"ПРОТИВ" лор-врач _____ / _____

Начальник ПФЛ/психолог _____ / _____

С заключением ВВК ознакомлен _____ / _____

"___" ____ 20__ г.

2. Заключение окончательного медицинского освидетельствования №_____

Диагноз _____

На основании пунктов _____

графы _____ приказа Министра внутренних дел Республики Казахстан
от 13 ноября 2020 года № 775 "Об утверждении Требований, предъявляемых
к состоянию здоровья лиц для прохождения службы в правоохранительных органах
и Государственной фельдъегерской службе Республики Казахстан"
(зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых
актов за № 21646)

Вывод ПФО: "РЕКОМЕНДУЕТСЯ" / "НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ"

(ненужное зачеркнуть)

Примечание _____

"___" ____ 20__ г.

"ЗА"/"ПРОТИВ" Председатель комиссии: _____ / _____

(ненужное зачеркнуть подпись) (фамилия и инициалы)

Эксперты-врачи: "ЗА"/"ПРОТИВ" терапевт _____ / _____

"ЗА"/"ПРОТИВ" невропатолог _____ / _____

место печати

"ЗА"/"ПРОТИВ" хирург _____ /
"ЗА"/"ПРОТИВ" психиатр _____ /
"ЗА"/"ПРОТИВ" окулист _____ /
"ЗА"/"ПРОТИВ" лор-врач _____ /
Начальник ПФЛ/психолог _____ /
С заключением ВВК ознакомлен _____ /
"___" ____ 20__ г.

Приложение 4 к приказу
Министр внутренних дел
Республики Казахстан
от 12 ноября 2024 года № 885

Приложение 20
к Правилам проведения
военно- врачебной экспертизы
в правоохранительных органах
и Государственной фельдъегерской
службе
Республики Казахстан
форма

Протокол психофункционального тестирования*

Ф.И.О. _____ г. р. _____

1. Память на числа (заполняется лаборантом)

Время _____ час. Дата "_____" 20 ____ г.

(фамилия, инициалы подпись освидетельствуемого)

Лаборант _____

(подпись, фамилия, инициалы)

Кол-во _____ оценка _____

(оценивается экспертом-психологом) _____

Эксперт-психолог _____

(подпись, фамилия, инициалы)

2. Память на слова (заполняется лаборантом)

Время _____ час. Дата "_____" 20 ____ г.

(фамилия, инициалы подпись освидетельствуемого)

Лаборант _____ (подпись, фамилия, инициалы)

Кол-во _____ оценка _____ (оценивается экспертом-психологом)

Эксперт-психолог _____

(подпись, фамилия, инициалы)

3. Корректурная проба (заполняется лаборантом)

без помех: = К= л =

с помехами: = к = л =

T= +2,5*k+2,0*l = _____ оценка _____

(оценивается экспертом-психологом)

4. Перепутанные линии (заполняется лаборантом)

P= 2*m-j= _____ оценка _____

Время _____ час. Дата "_____" ____ 20 ____ г.

Лаборант _____ (подпись, фамилия, инициалы)

Кол-во _____ оценка _____ (оценивается экспертом-психологом)

Эксперт-психолог _____

(подпись, фамилия, инициалы)

Примечание* – лицевая сторона бланка, формат А4

5. методика Шульте _____

6. Переключение внимания

результаты			
время	Tч =	Tк =	Tс =
ошибки			

Tпер = Tс – (Tч + Tк) = _____ E = П – Ак = _____ оценка _____

7. Эмоциональная устойчивость

результаты	в условиях дефицита времени		
черные	черные	красные	смешанный счет
время (сек.)	Tч =	Tк =	Ак =
ошибки			

Tпер = _____ E= _____ оценка _____

Общая оценка эмоциональной устойчивости _____ (по таблице)

Пункты 5, 6, 7 заполняются и оцениваются экспертом-психологом

Эксперт-психолог _____ (подпись, фамилия, инициалы)

8. Дополнительные наблюдения _____

9. Выводы

Время _____ час. Дата "_____" _____ 20____ г.

Начальник ПФЛ/психолог _____
(подпись, фамилия, инициалы)

Примечание* – обратная сторона бланка, формат А4

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан