

.....  
(dok. väljaandev asutus)

.....  
(kuupäev)

## KAITSELIIDU TEGEVLIIKME ARSTLIKU LÄBIVAATUSE JÄRELDUSOTSUS

**Antud tõend on väljastatud:**

- 1. Kaitseliidu tegevliikmeks astuda soovijale**
- 2. Kaitseliidu tegevliikmele**

Pt. ....  
( ees- ja perekonnanimi ) ( sünniaeg ) ( isikukood )

.....  
( elukoht )

kuulub minu perearstipraksise nimistusse ja on minu poolt läbi vaadatud.

**OTSUS:**

- Patsiendil **on / ei ole** Kaitseliidu tööst osalemiseks takistavaid füüsilisi puudeid või psüühikahäireid:
  - 1.1 puudub / ei puudu** üks, mõlemad jäsemed või osa nendest
  - 1.2** peaaju veresoonte haigustest tekkinud jäseme(te) halvatus **on / ei ole**
  - 1.3** seljaaju ja perifeerse närvisüsteemi kroonilisest haigusest või traumast põhjustatud jäseme(te) halvatus **on / ei ole**
  - 1.4** liigeste, lihaste ning kõõluste haigustest ja vigastustest põhjustatud jäseme(te) raske funktsioonihäire **on / ei ole**
  - 1.5** nägemisteravus korrigeeritult on vähem kui 0,5 ühes ja vähem kui 0,2 teises silmas või vähem kui 0,7 ainsas nägevas silmas **on / ei ole**
  - 1.6** psüühika- ja käitumishäired **on / ei ole**
  - 1.7** paremini kuulva kõrvaga ei kuule helisagedusi vahemikus 0,5-2 kHz helitugevusel 0-40 dB ja halvemini kuulva kõrvaga helitugevusel 0-60 dB **on / ei ole**
  - 1.8** kõnehäireid, mis on takistuseks inimestevahelises suhtlemises **on / ei ole**
  - 1.9 on / ei ole** sõltuvuses alkoholist, narkootilistest või psühhotroopsetest ainetest

**NB! Mittevajalik läbijoonida.**

**LÄBIVAATUSE TEOSTAS:**

Perearst: .....  
( ees- ja perekonnanimi ) ( kood ) ( litsents )

Allkiri: .....

( pitsat )