

Muz 614

H-1-a

9-5719

Lejt. sz.: 1068

ÁLLAMTITKARSÁG 1939.

UTASÍTÁS

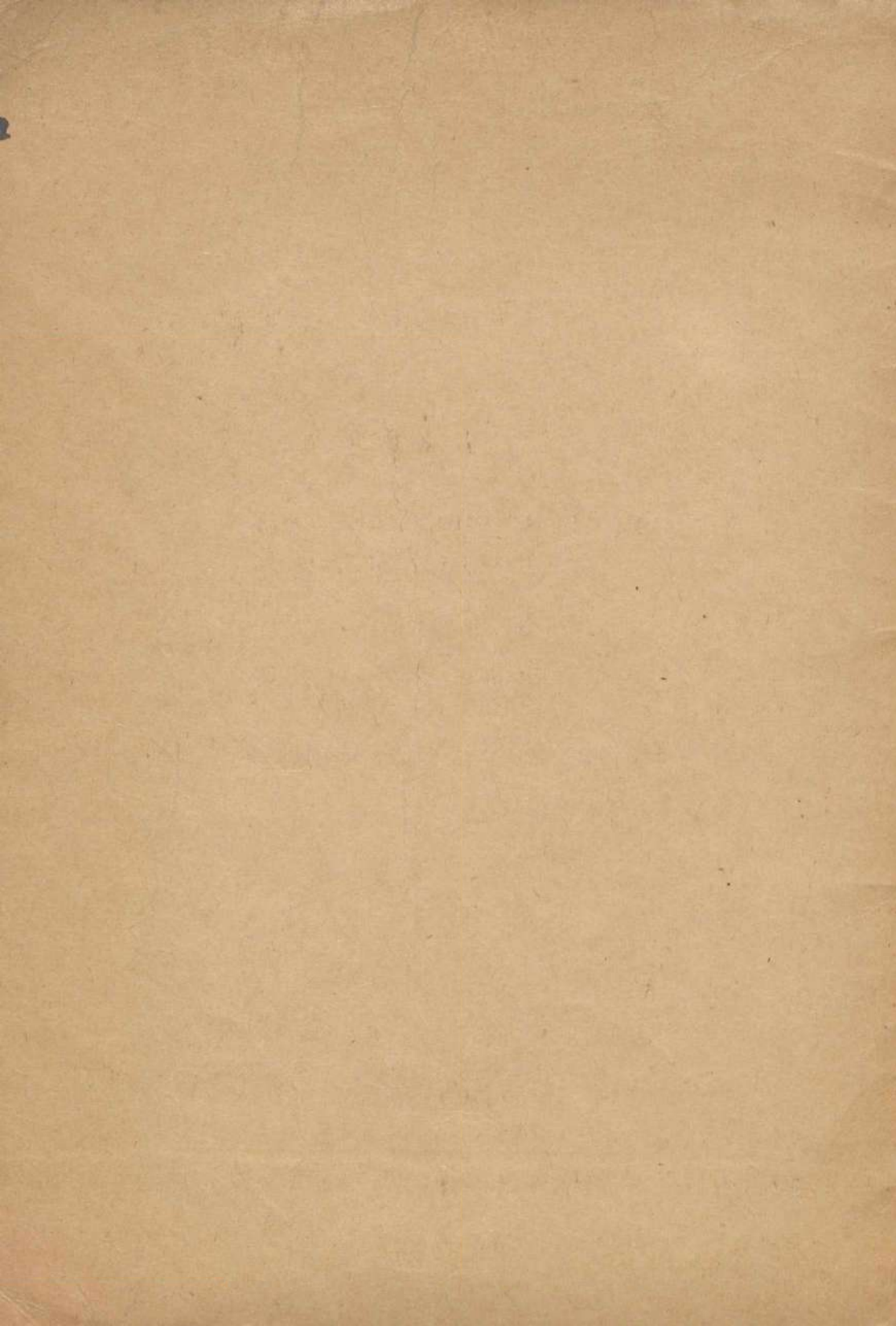
a hadkötelesek orvosi megvizsgálására.

- I. Utasítás az orvosi vizsgálatra.
- II. Utasítás a légierők hajózó személyzetének kiválasztására.
- III. Utasítás a közérdekű munkaszolgálatra való alkalmasság elbírálására.
- IV. Fogyatközások jegyzéke.

M. KIR. HONVÉDELMI MINISZTERIUM KIADVÁNYA

BUDAPEST, 1939.

Áttila-nyomda részvénytársaság, II., Szász Károly-utca 3-5.



Muz 614

H-1-a.



UTASÍTÁS

a hadkötelesek orvosi megvizsgálására.

- I. Utasítás az orvosi vizsgálatra.
- II. Utasítás a légi erők hajózó személyzetének kiválasztására.
- III. Utasítás a közérdekű munkaszolgálatra való alkalmasság elbírálására.
- IV. Fogymatkozások jegyzéke.

M. KIR. HONVÉDELMI MINISZTÉRIUM KIADVÁNYA
BUDAPEST, 1939.

Attila-nyomda részvénytársaság, II., Szász Károly-utca 3-5.



7216 Attila-nyomda részvénytársaság, Budapest.
II. kerület, Szász Károly-utca 3—5. Telefon: 150—080.
Igazgató: KULCSÁR ANDOR.

I.

1. §.

Általában.

A hadkötelesek katonai szolgálatra való alkalmasságának vagy alkalmatlanságának, nemkülönben a közérdekű munkaszolgálatra való alkalmasság orvosi elbírálása a honvédorvosnak legnagyobb felelősséggel járó hivatalos kötelességei közé tartozik.

A hadköteleseket a legnagyobb lelkiismeretességgel, gondossággal és elővigyázattal kell megvizsgálni, hogy egyrészt a katonai szolgálat teljesítésére csak olyanok vétesse-
nek fel, akik a katonai szolgálat követelményeinek teljesen megfelelnek, másrészt, hogy egyesék színleléssel a szolgálat alól ki ne vonhassák magukat.

A hadkötelesek megvizsgálására és megítélésére nézve minden egyes esetre alkalmazható útmutatás nem adható; ennél fogva az utasítás csak általában alapelvet és támpontokat jelöl meg, hogy az egyéni elbírálásból eredő eltérések a lehetőséghez képest kiküszöböltessenek.

2. §.

A fogyatkozások megállapításánál követendő eljárás.

A honvédorvosnak mindenekelőtt a hadkötelest meg kell kérdeznie, vajjon van-e valami fogyatkozása és ha igen, ez miben áll.

Elsősorban ezeket a fogyatkozásokat kell megvizsgálni és ha ez esetben olyan fogyatkozást állapít meg, amely a hadkötelest minden szolgálatra alkalmatlanná teszi, a további megvizsgálás elmarad.

Ha valamely fogvatkozás alaposabb vizsgálatot tesz szükségessé, a hadköteles az orvos indítványára az aznapi sorozás befejezéséig visszatartható.

Ha olyan fogvatkozásról van szó, amely az orvos megítélése szerint a sorozás helyén kellő módon ki nem deríthető (mivel az csak hosszabb ideig tartó, avagy műszerekkel, laboratóriumi vizsgálatokkal végrehajtandó szakorvosi vizsgálat, vagy hosszabb megfigyelés útján történhetik), a honvédorvos a hadkötelesnek állítólagos baja természetének és fokának megállapítása végett, a legközelebbi honvédkórházba való küldését javasolhatja, ha az illető egyébként katonai szolgálatra alkalmas.

Ha valamely fogvatkozás legfeljebb 4 hónapon belül és sebészi műtét nélkül gyógyítható, és a háziápolás nem biztosítja a gyógyulást, a hadkötelesnek polgári kórházba való beutalását kell javasolni. A beutalást a polgári közig. hatóság végzi.

Sebészeti műtétre senki sem kényszeríthető.

3. §.

Általános vizsgálat.

A megvizsgálásnak a szeméreméret kimélésével és minden tekintetben emberséges módon kell történnie. Sohasem szabad erőszakosan, vagy olyan eszközökkel vizsgálni, amelyek a megvizsgáltra károsak.

Az általános vizsgálatához a honvédorvos a jelentkezőt, testmagasságának megmérése után, (legkisebb testmagasság ~~[152 cm; mesterembereknél (szakmunkás) általában segédszolgálatra való alkalmasságuknál]~~ 150 cm) a világság felé fordítva, sík talajon, néhány lépésnyire maga elé lépteti. A lábait akként téteti egymáshoz, hogy öregujjainak bütykei, belső bokái és térdei egymást érintsék. Karjai szabadon lógnanak le, teste pedig egyenes állásban legyen. Megvizsgálja a test alakját és tápláltságát, az izomzat fejlettségét, arányosságát, a tagok hosszát és épségét; eközben megállapítja az esetleges bőrbetegségeket is.

*Helyesbítve a 9/1940.n.
H. Sz. alapján.*

4. §.

RÉSZLETES VIZSGÁLAT.

Az általános megvizsgálás után a részletes vizsgálat következik.

A) Fej.

A fejen megfigyeli, hogy az nem szokatlanul nagy, vagy idomtalan-e, továbbá, hogy annak hajzatos részén dudorok vagy horpadások, bőrbetegségek, vagy daganatok nem észlelhetők-e.

a) Arc, látóképesség.

Az arc általános megszemlélése után a szemhéjakat, pillákat és könnyszerveket kell megvizsgálni, rendes működésükre, azután a kötőhártyát (a felső szemhéjak kifordításával) és erre mindkét szemet úgy egyenként, mint a másikhoz viszonyítva, szemállás, nagyság, keménység (ruganyosság) tekintetében. Azután az inhártyát, a szaruhártyát, a szivárványhártyát és a lencsét, amennyiben megtekintésük segédeszközök igénybevétele nélkül lehetséges, kell megvizsgálni.

Ha az orvos eme vizsgálatnál, a melléklet 15—25. tételszámai alatt felsorolt fogatkozások között egyetlenegy olyant sem talált, mely a hadkötelest alkalmatlanná tenné, megkérdezi, hogy jól lát-e. Ha az igenlő feleletet ad, minden további vizsgálat elmarad.

Ha a hadköteles azt állítja, hogy rosszul lát, szintévesztő vagy színvak és a látóélesség nem felel meg a melléklet jegyzék 14. A) tételszámában meghatározott követelményeknek, akkor fogatkozásának megállapítása céljából honv. kórháznak kell átadni.

A látóélesség vizsgálata, a Snellen-féle táblák segélyével mindkét szemem 6 méter távolságra történik. Ha ez alkalommal mindkét szemem 6/12 látóélesség állapítható meg, vagy a látóélesség az egyik szemem 6/6, a másik szemem legalább 6/24, a megvizsgált alkalmas.

Ha a látóélesség ezeknél az értékeknél kisebb, akkor a honvédorvos a hadkötelest látóélességének megállapítása céljából a legközelebbi honvédkórházba utalja és csak a kórház lelete alapján osztályozza.

Ha a két szem fénytörése között 3.D-nál nagyobb különbség van, a látóélesség megállapításánál csak olyan javítóüveg jöhet tekintetbe, amely binocularisan elviselhető. Tehát csak az így javított látóélesség jöhet tekintetbe az elbírálásnál.

Azokat, akiknél a jobb szem 3.D.-án felüli anisometriája van jelen, nem lehet a gyalogsághoz vagy lovassághoz beosztani.

b) A szaglás szerve.

Az orr külső alakjának meg szemlélése után az orrjáratok átjárhatóságát kell megvizsgálni, figyelemmel arra, hogy nincsenek-e az orron horpadások, elferdülések, az orrüregekben fekélyek vagy daganatok.

c) A száj és szájüreg.

Ezután az ajkak vizsgálata következik, azok rendes alkatára nézve. A vizsgáló honvédorvos kinyitja a hadköteles száját, és meggyőződik az állkapocs mozgékony-ságáról, a nyelv, a szájpadlás, torok, fogak és az iny minőségéről; egyidejűleg arra is ügyel, hogy nincs-e a vizsgált-nak nyálsipolya, hogy lehelete nem bűzös-e és hogy hangképzése és beszéde zavartalan-e.

d) A hallószerv.

A hallószerv megvizsgálásánál a honvédorvos legelőször is megtekinti a külső fület és környékét és főleg a csecsnyujtvány felett gyakrabban előforduló hegekre ügyel; megvizsgálja továbbá, vajjon nem szűkült vagy elzáródott-e a külső hallójárat, nincsenek-e abban álképletek, nincs-e fülfolyás (fülszír jelenléte fülfolyás ellen szól), azután megvizsgálja a dobhártyát, nem gyulladt vagy megvastagodott-e, nincsenek-e rajta hegek vagy vajjon az nincs-e átlukadva. E vizsgálat alatt halk hangon feltett kérdések által igyekszik meggyőződni, hogy a megvizsgált jól hall-e.

Ha a hallás foka nem kielégítő, az előállítottat hallóképességének megállapítása céljából honvédkórházba kell küldeni.

A hallásélességet beszéd útján zárt és lehetőleg zajtalan helyiségben, suttogó, de tagozott (tiszán kimondott) beszéd segítségével kell megvizsgálni; a suttogás oly hangos legyen, hogy egyes szavakat rendes hallással bíró egyén kb. 6—8 méternyi távolságról hallja.

Minthogy ily hosszú helyiség nem mindig áll rendelkezésre, a vizsgáló orvos úgy segíthet magán, hogy a hallópróbát nyitott ajtón át a szomszéd helyiségből végzi, vagy pedig elfordul a vizsgált egyéntől, ilyenkor a távolság kb. kétharmadával többre értékelhető.

Lehetőleg a vizsgált értelmiségi fokához mért szavakat kell használni, azonban egy és ugyanazon szót ne ismételjünk és azt a körülményt is vegyük tekintetbe, hogy a magánhangzók biztosabban és nagyobb távolságban érthetők meg, mint a mássalhangzók. Ügyeljünk, hogy a jelentkező a kimondott szavakat a szájról le ne olvashassa.

Mindegyik fület külön-külön kell megvizsgálni aképen, hogy a másikat közben megnedvesített ujjal, lehetőleg légmentesen elzárjuk, a vizsgálandó fület pedig egyenesen felénk fordítjuk. Egyoldali nagyothallásnál csalódás elkerülése végett különösen fontos a rendes hallású fül gondos elzárása.

B) A nyak.

A nyakon a honvédorvos megvizsgálja annak alakját, mozgathatóságát, hogy vannak-e rajta daganatok, sipolyok, vagy hegek, továbbá a fejnek tartását és megfigyeli a nyaki erek netalán rendellenes lüktetését.

C) A mellkas.

Meg kell vizsgálni a mellkas alkatát, hosszát, szélességét és mélységét, úgyszintén a kulcsesontokat, a kulcsesontárkokat, a mellcsontokat, a kardporcot, a bordákat és meg kell figyelni, hogy nincsenek-e rajtuk eltorzulások vagy egyéb kóros elváltozások.

A honvédorvos a mellkas bőséget legmélyebb be-, illetőleg kilégzés mellett is megvizsgálja.

A megvizsgálással ismételve mély lélegzetet vétet, hogy megítélhesse, vajjon a légzés könnyen és szabadon történik-e.

Megvizsgálja a szívet és a szívüktetés minőségét. A szapora érlökés nem jelenti még a szív megbetegedését, hanem sokszor lelki okokra vezethető vissza.

D) A has és medence.

Figyelembe kell venni a has és medence alkatát és terjedelmét, továbbá, hogy a has falán vagy magában a hasüregben nincsenek-e daganatok; milyen a köldök helyzete, és milyenek a lágyék-csatornák falai és vajjon azoknak kitágulása vagy bélelőesések (sérvek) észlelhetők-e. Ez a két utóbbi fogyatkozás megállapítása végett a megvizsgálással erősen a markába fuvatunk, vagy köhögtetjük.

A medence alakjáról a csipőcsontok és a keresztcsontok egymáshoz való viszonya ad felvilágosítást.

E) A nemiszervek.

A nemiszerveknél a himvesszőt az ondózsínórt, a heréket a herezacskóval és gáttal együtt kell megvizsgálni, továbbá, hogy a hugycső a rendes helyén végződik-e, van-e kellő nyílása, meg van-e mindkét here és hol fekszenek, van-e sérv, vagy daganat.

F) Gerincoszlop.

Megvizsgáljuk annak lefutását és a rendestől való esetleges eltérését és azt, hogy egyes csigolyák hátsónyulványai nem állanak-e ki, nem érzékenyek-e vagy duzzadtak-e, a köztük lévő térközök nincsenek-e megkisebbedve a gerincoszlop mozgásai nincsenek-e korlátozva.

A vizsgálatnál a hadköteles felsőtestét előre kell hajlítani, a kereszt- és farkcsíkesontot, úgyszintén a végbél nyílását is előrehajlított felső test mellett kell megvizsgálni, hogy az utóbbin aranyeres csomók, sipolyok, végbélelőésés, vagy más kóros állapotok nem észlelhetők-e.

G) *Végtagok.*

A végtagok vizsgálatánál tekintetbe kell venni azok alakját, hosszát, terjedelmét és mozgékonyágát, továbbá a bőr és az erek minőségét is.

Az ízületek mozgékonyágát, hajlítás, nyújtás, közelítés, távolítás és forgatás által kell megfigyelni.

H) *A felső végtagok.*

A felső végtagok vizsgálatánál a hadköteles karjait akként nyújtja előre, hogy tenyerei érintkezzenek, ebből a karok hosszának egyenlősége ítélhető meg; továbbá a karokat a tarkójára viszi fel, azután pedig a feje felett kinyújtva, tenyereit összeteszi, mely alkalommal a vállal egyenlőségét észlelhetni, és végre a karokat a hátán keresztbe teszi.

Utoljára a megvizsgált kezeit a kéztőizületben minden irányban mozgatja, ujjait ökölbe szorítja és kinyújtja és szétterpeszti.

b) *Az alsó végtagok.*

Az alsó végtagoknál azok alakját, hosszát és az izomzat fejlettségét, valamint a térdek állását vegyük figyelembe.

Valamely végtag látszólagos rövidülésének megállapítása céljából az illetőt hanyatt lefektetjük a padlóra és a végtagok hosszát mérőszalaggal megmérjük. (Elülső felső csipőtővis, illetőleg nagy tompor csúcsa és külső boka közti távolság.)

Hogy meggyőződést szerezhessünk a végtagok ízületeinek mozgékonyágáról, az előállított járását mély térdhajlítását és lábujjainak állását és mozgását figyeljük.

5. §.

Az elmeállapot megítélése.

A vizsgálat közben feltett alkalmas kérdések által a megvizsgált magatartásának megfigyelésével történik.

6. §.

A megvizsgáltak osztályozása.

A honvédorvos vizsgálatának eredményét a következő osztályozással mondja ki:

1. Arvonál szolgálatra alkalmas („A⁴⁴” ^{”Ha”}
 a) fogyatkozás nélkül,
 b) x. fogyatkozással. ^{”No”}
2. Segédszolgálatra alkalmas („S⁴⁴”) x. fogyatkozással.
3. Jelenleg alkalmatlan: x. fogyatkozás miatt.
4. Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas („Fⁿ”) x. fogyatkozás miatt. ^{”An”}
5. Minden katonai szolgálatra alkalmatlan („MSZA”) x. fogyatkozás miatt.

Az osztályozás kimondásánál a honvédorvost semmiféle módon befolyásolni nem szabad.

Az 1., 2., 4. és 5. alatti osztályozások sorozás szempontjából végleges osztályozások.

7. §.

Az osztályozások közelebbi meghatározása.

1. Arvonalszolgálatra alkalmasnak kell nyilvánítani azokat, akik erős és kitartást ígérő testalkat mellett egészségesek és akiknek semmi, vagy csak csekélyebb fogyatkozásaik vannak, úgy, hogy testileg és szellemileg a katonai szolgálat követelményeinek teljesen megfelelnek.

Hogy a csekélyebb fogyatkozásokban szenvedők alkalmaságának megítélésénél mely határig lehet elmenni, az a melléklet A) jegyzékéből tűnik ki.

2. Segédszolgálatra alkalmasnak azokat kell nyilvánítani, akik állandó fogyatkozásuk következtében, amely egészségüket ugyan nem befolyásolja, de teljesítőképességüket korlátozza, csak a fegyveres ör- vagy a foglalkozásuk szerinti segédszolgálatra alkalmasak.

Az itt tekintetbe jövő fogyatkozások megítélésére támpontul szolgál a melléklet B) jegyzéke.

Kevésbé fejlettek arra való tekintettel, hogy később megerősödhetnek és így a katonai szolgálatra való teljes alkalmasságot elérhetik, segédszolgálatra általában csak a III. korosztályban sorozhatók be. Az I. és II. korosztályban kevésbé fejlettek segédszolgálatra csak akkor sorozhatók be, ha ezenfelül még valamely, B) jegyzékben felsorolt fogyatkozásban is szenvednek és így a katonai szolgálatra való teljes alkalmasságuk elérése már nem várható.

3. Jelenleg alkalmatlan-nak azokat az I. és II. korosztálybeli előállítottakat kell nyilvánítani, akiknek gyenge testalkata még megerősödéssel nyújt kilátást, úgyszintén azokat is, kiknek oly betegségük, vagy fogyatkozásuk (nyilvánított bacillus gazdák is) van, amely utóbb vagy meggyógyulhat, vagy legalább annyira javulhat, hogy katonai szolgálatra alkalmasakká válhatnak.

Jelenleg alkalmatlan-nak kell osztályozni továbbá azokat az I., esetleg II. korosztálybelieket, akiknek valamely, a mellékelt C) és D) jegyzékben felsorolt oly fogyatkozásuk van, mely a jegyzékben közönséges betűvel van nyomtatva és amelynek ismételt megállapítása szükséges.

A III. korosztályban az előállítottakat kivétel nélkül véglegesen kell osztályozni.

4. Fegyvernélküli szolgálatra alkalmasnak azokat kell osztályozni, akik olyan fogyatkozásban, vagy betegségben szenvednek, amely a test szabad mozgását, nevezetesen a végtagok használatát akadályozza, vagy a szervezet fontos működését zavarja, továbbá azokat, akiknek oly tartós jellegű szellemi vagy testi fogyatkozásuk van, amely úgy az arcvonal-, mint a segédszolgálatra való alkalmasságot végleg kizárja.

Ilyen fogyatkozások és betegségek a melléklet C) jegyzékben vannak felsorolva.

5. Minden katonai szolgálatra alkalmatlan-ok azok, akik a melléklet D) jegyzékben felsorolt valamely nagyfokú fogyatkozásban szenvednek és ezáltal kereset-, illetőleg munkaképességük is tartósan akadályozva van.

A melléklet C) és D) jegyzékben közönséges betűvel nyomtatott fogyatkozások ismételt megállapítása, illetőleg

az ezekben szenvedőknek ismételt előállítására szükséges; a vastag betűvel nyomtatott fogatkozások egyszeri megállapítása a végleges osztályozáshoz elegendő.

A m. kir. honv. légierőkhöz sorozandó legénység elbírálásánál az utasítás „A” jegyzéke irányadó.

A szorosán vett repülő, hajózó szolgálatra kiszemeltek orvosi kiválasztása a m. kir. honv. légierőkön *belül* a II. „R” melléklet szerint történik.

II.

**A repülő csapatszolgálatra való alkalmasság testi,
lelki és szellemi előfeltételei
a m. kir. honv. légierők hajózó személyzete részére.**

A repülő hajózó szolgálat különleges testi és lelki megterheléssel jár. Ezért repülő hajózónak csak az alkalmas, aki a felvételi és az évenkinti ellenőrző repülő szakorvosi vizsgálaton a fokozott testi és lelki követelményeknek megfelel. Ezeket a vizsgálatokat sikeresen csak olyan orvos végezheti, aki a repülés élet- és kórtanát gyakorlatilag ismeri és a megfelelő vizsgálati módszereket elsajátította.

A hajózó személyzet ágai:

- I. kategória:* pilóta,
megfigyelő,
gp. lövész,
rep. rádiótávírász.

A hajózó személyzet egyes ágai között, bármilyen szolgálatot is végezzenek azok (pilóta, megfigyelő, gp. lövész, rep. rádiótávírász) orvosi alkalmasság tekintetében különbség elvben nincsen. Mindnyájan ugyanabban az idegenszerű környezetben szolgálnak, egyforma élettani megterheléseket szenvednek el (oxigénszegény légkör, hirtelen nyomásváltozások, hőmérséklet különbségek, centrifugális erőkhatások, stb.) és egymást szükség esetén részben helyettesíteni kénytelenek. Csak a gépet kormányzó és a legnagyobb anyagi felelősséget viselő pilótával szemben kell némely tekintetben különleges követelményeket támasztani, mint ahogyan ez az alkalmassági határozványokból kitűnik.

* A II. „R” melléklet csak a m. kir. honv. légierőkön belül nyer alkalmazást.

Sorozásnál az „A” jegyzék irányadó.



I/a. kategória: A hajózó személyzetén belül sajátos helyzetet foglalnak el azok, akik külön magassági próbán mentek át.

II. kategóriába tartoznak a hajózó személyzet közül azok a *pilóták és megfigyelők*, akik a hadrafoghatóság szempontjából akár katonai alkalmassági, akár élettani okokból már nem teljes értékűek. Orvosilag idesorolandók azok, akiknek szervezete már nem olyan teljesítőképés, hogy a levegőben minden körülmények között (nagy magasságban, nagy sebességű gépekben, vagy műrepülésnél, stb.) megfeleljenek.

A II. kategóriába való sorolás orvosi oka legtöbbször: idős kor, gyengébb testi teljesítőképesség, különösen a szív és tüdők részéről, időközben kifejlődött látás- vagy hallásromlás, bizonyos betegségek vagy testi sérülések (műtét, baleset) utáni állapot, stb.

Ezért a II. kategóriájú pilóta vagy megfigyelő csak

a) lassúbb, 250 km/óránál nem gyorsabb gépen,

b) kisebb, 3500—4000 m-nél nem nagyobb magasságban,

c) műrepülés kizárásával repülhet.

II. kategóriájú pilótánál külön fel kell tüntetni és a „Repülő szakorvosi vizsgálati könyvecskébe“ bevezetni a következő lehetőségek egyikét:

1. *„II. kategória. Egyedül repülhet.“*

2. *„Csak felelős (I. kat.) pilótával repülhet.“*

3. Esetleges egyéb megszorításokat és kikötéseket szintén külön kifejezésre kell juttatni és bejegyezni.

Az egyedül repülő II. kategóriájú pilóta utast nem vihet magával.

A II. kategória részére nem lehet és nem kell minden esetben külön körvonalazott alkalmassági feltételeket felállítani, mert az I. kategóriától nem lényegbeli, hanem csak *fokozati* különbségek választják el. Ahol viszont, mint pl. a látásnál, élesebb határt vonni lehet, ott ez az alkalmassági határozványokban külön kifejezésre jut.

A fenti okokból a II. kategóriába való sorolás sok körültekintést kíván az orvostól és gyakran csak a kérdéses

egyén *gyakorlati magatartásának* ismeretében, a katonai és élettani szempontok *együttes* mérlegelésével dönthető el. A légierők hajózó személyzetének állományába kiképzés céljából csak I. kategóriára alkalmas egyén vehető fel. A II. kategóriabeli hajózó személyek a már kiképzett hajózókból és sohasem az újonnan jelentkezettekből kerülnek ki.

A hajózó személyzet egészségi állapota évenként egyszer ellenőrzendő. Ugy szintén ellenőrzésre kerül a hajózó személyzet:

- a) minden számottevő repülőbaleset után,
- b) súlyosabb (20 napnál hosszabb ideig tartó) betegség után.

Az ellenőrző orvosi vizsgálatnál elvben ugyanazok a határozványok mérvadók, mint a felvételnél; kivételeket a szabályzat egyes pontjai felsorolják.

Fogyatkozások, melyek a H—1—a. szolgálati könyvben foglaltakon felül a m. kir. légierők hajózó személyzetének a repülőszolgálatra való alkalmasságát kizárják.

Általában alkalmatlansági ok:

Minden idült betegség, anyagcsere-zavar, törődöttség és kórhajlam, mely a repülőgépezetés biztonságát vagy a repülésnél megkívánt testi és szellemi teljesítőképességet veszélyezteti, vagy korlátozza.

I. *Bel- és sebészeti betegségek, alkati rendellenességek.*

1. §. *Csak pilótáknál:* 99 cm-nél rövidebb alsó végtagok a végrehajtási utasítás szerinti módon mérve, vagy 160 cm-nél kisebb testmagasság.

2. §. Minden betegség, mely erős fájdalommal, gyakori hasmenéssel, erjedéssel, bélhuruttal, hányással, a has nagyfokú puffadtságával, vérzésekkel, vagy hólyagzavarokkal szokott járni.

3. §. Syphilis. Felvételnél minden esetben. Ellenőrzésnél akkor, ha klinikai, vagy szerológiai tüneteket okoz.

4. §. A belső elválasztó mirigyek nagyfokú zavara.

5. §. *Csak az I. kategóriában:* Sérv.

6. §. *Csak az I. kategóriában:* Erősen elhanyagolt, szuvas fogazat.

7. §. *Felvételnél:* Súlyosabb koponya, mellkás vagy hasműtét utáni állapot (epeut, gyomor, vese műtét, stb., kivéve a féregnyulványkiirtást). *Ellenőrzésnél* akkor, ha a műtét óta legalább 1 (egy) év nem mult el tünetmentesen.

II. *A légző és vérkeringési szervek bántalmai.*

8. §. A légzőszervek megbetegedései után visszamaradt elváltozások, ha a légzőszervek teljesítőképességének számottevő gyengülésével járnak.

9. §. A vérkeringési szervek (különösen a szívizom és a koszorus erek) megbetegedése vagy teljesítőképességének gyengesége.

10. §. Magas vérnyomás.

11. §. Alacsony vérnyomás, ha általános gyengeség vagy mellékvese elégtelenség részjelensége.

III. *A szem betegségei és a látás zavarai.*

12. §. Látásélességsökkenés.

Felvételnél a látásélesség elvben legyen mindkét szemmen üvegjavítás nélkül teljes. Kivételesen, ha a jelölt egyébként átlagon felüli képességekkel bír, a látásélesség a felvételnél az alábbi táblázatban feltüntetett módon és mértékben csökkenhet, feltéve, hogy üveggel teljes látóélességre javítható és a látás további romlásától nem kell tartani.

Ellenőrzésnél a megkívánt látóélességet üveg nélkül és üvegjavítás után szintén az alábbi táblázat mutatja.

Minőség	Felvételkor	Ellenőrzésnél
(Hivatásos tiszt(jelölt)-ek és legénységi állományuak, karp.-ok kivételével).	6/9 — 6/9 ha üveggel 6/6 — 6/6	I. kategóriában 6/12 — 6/12 ha üveggel 6/6 — 6/9 II. kategóriában 6/18 — 6/18 ha üveggel 6/9 — 6/9
Tartalékos tiszt(jelölt)-ek	6/12 — 6/12 ha üveggel 6/6 — 6/6	6/18 — 6/18 ha üveggel 6/9 — 6/9

Megjegyzés: Ha a hiányos látóélesség üveggel javítható, akkor a megállapított és az előírt szemüveg viselése szolgálatban kötelező és ezt a kikötést a „Repülő szakorvosi vizsgálati könyvecskébe” is be kell vezetni.

13. §. *Csak pilótáknál:* Elégtelen mélységi látás.

14. §. *Pilótáknál:* nyilvánvaló túllátás, ha az egyik vagy mindkét szemem 1.5 D-nál nagyobb.

Megfigyelőknél: nyilvánvaló túllátás, ha az egyik vagy mindkét szemem 2 D-nál nagyobb.

15. §. *I. kategóriában:* Az alkalmazkodóképesség csökkenése, ha olyan mértékű, hogy a térkép vagy műszerek olvasását lehetetlenné teszi.

16. §. *Csak pilótáknál:* Rejtett kancsalság és pedig hasábfokokban kifejezve: 0.75° és ennél nagyobb hyperphoria a felvételnél, 1° és ennél nagyobb hyperphoria az ellenőrzésnél.

5° -nál nagyobb exophoria feltétlenül.

2° és 5° közötti exophoria akkor, ha

a) az összetérítési fok 50° -nál kisebb, vagy

b) erősebb oldalnézéskor kettős képek keletkeznek.

10° -nál nagyobb exophoria feltétlenül.

4° és 10° közötti exophoria akkor, ha

a) a fúziós képesség 4° -nál kisebb vagy

b) 1 D-nál nagyobb túllátás van jelen vagy

c) erősebb oldalnézéskor kettős képek keletkeznek.

40° -nál kisebb összetérítési szög.

50° -nál kisebb összetérítési szög akkor,

ha 1 D-nál nagyobb túllátás van jelen.

2° -nál kisebb, vagy 15° -nál nagyobb fúziós képesség.

9° -nál nagyobb fúziós képesség akkor, ha az összetérítési szög 50° -nál kisebb,

4° -nál kisebb fúziós képesség akkor, ha

1 D-nál nagyobb túllátás van jelen.

12° -nál nagyobb exophoria közelbenézéskor (33. cm távolságra).

17. §. *Csak pilótáknál:* A fényérzékenységnek, a szürkületi látásnak számottevő esökkenése, vagy a sötétbe való alkalmazkodás túlságos lassúsága.

18. §. Csak I. kategóriájú pilótáknál és I. kategóriájú megfigyelőknél: Piros-zöld szintévesztés. (A piros-zöld szín-érzéknek festékszínekkel szemben való kisfokú gyengesége megengedhető, ha az éjjeli repülésnél használatos színes fényjelek felismerése és megkülönböztetése kifogástalanul történik. Ilyen esetben a „Színlátásgyengeséggel alkalmas” jelzést kell alkalmazni.)

19. §. A látótér erősebb beszűkülése vagy számottevő látótérkiesés.

20. §. A szaruhártya, kötőhártya, a könnyszervek és a szemhéjszélek bántalmai, ha a repülés közben (pl. szélben, napban) a látás romlásához vezetnek. A szem belsejének számottevő betegségei.

IV. Garat-, orr, fülbetegségek.

21. §. Az orr, garat és melléküregek idült bántalmai.

22. §. Erősen akadályozott orrlégzés.

23. §. Nehezen átjárható tubák.

24. §. A belső- és középfül idült betegségei.

Nagyothallás és pedig:

Rep. rádiótávírászoknál: halláscsökkenés, ha a hallástávolság nyomatékos suttogó beszéddel vizsgálva az egyik vagy mindét fülön 5 m-nél kisebb.

A többi kategóriájú hajózó személyzetnél: hallásélességsökkenés, ha a felvételnél az egyik fülön, ellenőrzésnél mindkét fülön a hallástávolság nyomatékos suttogó beszéddel vizsgálva 4 m-nél kisebb.

II. kategóriában a hallásélesség nyomatékos suttogó beszéddel vizsgálva az egyik fülön 1 m-ig süllyedhet, ha a másik fülön legalább 4 m.

Megjegyzés: Rep. rádiótávírászoknál meg kell követelni, hogy az 512 és 2048 rezgésszám közötti összes hanghullámokat, levegőn át vezetve, kifogástalanul érzékeljék.

25. §. Csak az I. kategóriában: A dobhártya állandósult átfuródása.

26. §. Csak a felvételnél: Csecsnyúlvány felvétel utáni állapot.

V. Az egyensúly zavarai. A labirintus kóros rendellenességei.

27. §. Szemrezgés (spontán, nyugalmi nystagmus).

28. §. Az egyensúlyérzék és képesség kóros zavarai.

29. §. Forgatással szemben való nagyfokú túlérzékenység, tengeri betegségre való kifejezett hajlam.

VI. *Alacsony légnyomás, oxigénhiány, légnyomás és hőmérsékletingadozások iránti hiányos ellenállóképesség.*

30. §. Tubáris elégtelenség.

31. §. A légző és vérkeringési szervek időelőtt bekövetkező működési elégtelensége alacsony légnyomás esetén.

32. §. A szellemi működés hiányos ellenállóképessége légnyomáscsökkenéssel szemben.

33. §. Hideg és hőmérsékletváltozások iránti túlérzékenység.

VII. *A központi és környéki idegrendszer bántalmai.*

34. §. A központi és vegetatív idegrendszer csökkent értékűségére, alkati gyengeségére, hiányos ellenállóképességére és kiegyensúlyozatlanságára utaló tünetek.

35. §. Idült alkoholizmus. Kábítószeres rendszeres használata.

36. §. *Felvételnél:* Koponyacsonttörés vagy repedés, ha a lamina interna sérült.

Ellenőrzésnél: Koponyacsonttörés vagy repedés akkor, ha a koponyasérülés óta legalább 1 (egy) tünetmentes év nem mult el.

37. §. *Felvételnél:* Agyrázkódás, ha hosszabb ideig tartó eszméletvesztéssel járt, vagy, ha 2 éven belül történt.

Ellenőrzésnél: Agyrázkódás akkor, ha az agyrázkódás óta legalább 1 (egy) év nem mult el tünetmentesen.

38. §. Erős időszakos fejfájásra (hemigrania, migrén), való hajlam, különösen, ha szemkáprázással, rosszulléttel, vagy hányással jár együtt.

39. §. A környéki idegrendszer betegségei, ha fájdalom (idegzsába), érzési vagy mozgási zavarok a repülőgépben való szolgálatot számottevően megnehezítik.

VIII. *Lelki, szellemi és jellembeli fogatkozások.*

40. §. Az érzelmi és ösztönélet, a kedély, a hangulat és vérmérséklet erősebb zavarai. Psychopathias alkat.

41. §. Nem kívánatos jellembeli tulajdonságok, ú. m. akaratgyengeség, határozatlanság, hiányos kötelességtudás, megbízhatatlanság.

42. §. Antiszociális hajlamok, úgy mint a megkívánt engedelmességre, fegyelemre és bajtársias érzületre való kép telenség.

43. §. Az észrevevés (apercepcio) rendellenes lassúsága, tágasságának mértéken felüli beszűkülése és a megfigyelő- képeesség hiányossága.

44. §. A megosztott és összpontosított figyelem elégtel- lensége. Nagyfokú elterelhetőség, szórakozottság.

45. §. Mértéken felüli befolyásolhatóság.

46. §. A terepen való tájékozódásképeesség elégtelen sége.

47. §. A felfogó és megtartó emlékezet nagyfokú csök- kenése.

48. §. Alacsony értelmi színvonal. (Tisztjelölteknél a szervezőképeesség hiánya.)

49. §. A cselekvő és munkaképeesség gátoltságát bizo- nyító adatok. Nagyfokú testi és szellemi fáradékonyág.

50. §. *Csak pilótáknál*: Az együttműködő kar- és láb- mozgások dysharmoniája, ügyetlensége, amennyiben olyan mértékű, hogy a gépkormányzást megnehezíti vagy lehetet- lenné teszi.

III.

A közérdekű munkaszolgálatra való alkalmasság elbírálása.

Az 5070/M. E. számú rendelet értelmében sorozás alkalmával a honvédelemről szóló 1939. évi II. t.-c. 230. §-ában meghatározott közérdekű munkaszolgálatra való alkalmasságot is el kell bírálni.

A sorozásnál a közérdekű munkaszolgálatra való alkalmasságot csak a végleges osztályozás mellett be nem sorozott hadkötelesekre nézve kell elbírálni.

Az orvosi vizsgálat menetére jelen utasítás I. részében meghatározott irányelvek mérvadóak.

A közérdekű munkaszolgálatra való alkalmasságot is általában azok a fogvatkozások zárják ki, amelyek minden katonai szolgálatra alkalmatlanná tesznek. (Msz. "Dn")

A közérdekű munkaszolgálat nyári időszakára igénybevett munkakötelesek legnagyobb része nehéz testi munkára lesz igénybevéve és az „Fn” rovatban foglalt törődöttségek között vannak olyanok. (Fogvatkozások jegyzéke „Fn” rovat 6, 7, 10, 16, 39, 40, 41, 64, 65, 66, 67, 73, 76, 78 tételszámai szerint), amelyek a nehezebb testi munkát kizárják, illetve nehezebb testi munka végzése után súlyosbodhatnak, ami állandó gondozásra való igényt vonhat maga után. (Dn)

Hasonlóképpen a „Msz.” rovatban foglalt törődöttségük között sokan lesznek olyanok, akik törődöttségük mellett könnyebb munkaszolgálatra — főleg polgári foglalkozásuknak megfelelően — még alkalmasak. (Fogvatkozások jegyzéke „Msz.” rovat 40, kivéve tüdőgümőkört, 44, 45, 46, 47, 51, 52, 53, 54, 67, 70 tételszámai szerint.)

Ezért a hivatkozott tételszámok alatti fogvatkozások esetén egyénenkénti elbírálás mellett azt is kifejezésre kel!

juttatni, hogy az illető nehéz — tehát minden munkaszolgálatra, vagy csak könnyebb munkaszolgálatra alkalmas-e?

A munkaszolgálatra való alkalmasság elbírálása esetén az alábbi osztályozásokat kell kimondani:

1. Közérdekű munkaszolgálatra alkalmas, nehéz munkára fogható (rövidítése: „~~KMA-N.~~“), ha az illető nehéz munkára is, tehát minden közérdekű munkaszolgálatra alkalmas.

2. Közérdekű munkaszolgálatra alkalmas, csak könnyű munkára való (rövidítése: „~~KMA-K.~~“), ha csak könnyű munka elvégzésére alkalmas a vizsgálat alá vont személy. Pl. egy féllábú ember művétaggal írnoiki teendők ellátására, vagy, mint cipész, ha polgári foglalkozása is az „K“ alkalmas.

3. Közérdekű munkaszolgálatra nem alkalmas (rövidítése: „~~Knema~~“). „~~On~~“

Ha megvizsgált személynek oly heveny betegsége van, melynek gyógyulása csak hosszabb idő múlva várható, akkor az alábbi osztályozást kell kimondani:

„Közérdekű munkaszolgálatra jelenleg alkalmatlan.“

Ez az utóbbi osztályozás azonban sorozásnál nem, hanem csak a közérdekű munkaszolgálatra behívott bemutatása alkalmával mondható ki.

IV.

JEGYZÉKE

azoknak a fogyatkozásoknak, amelyekkel a hadköteles,

- A. arcvonalszolgálatra még alkalmas, = "Ka."
 B. segédszolgálatra alkalmas, = "Ks."
 C. csak fegyvernélküli szolgálatra alkalmas, = "Kcs." "Kcs."
 D. minden katonai szolgálatra alkalmasan. = "Dm."

Megjegyzés: A., C. és D. jegyzékekben vastag betűvel nyomtatott fogyatkozásnál a végleges osztályozáshoz elegendő azoknak egyszeri megállapítása; minden egyéb a C. és D. jegyzékekben közönséges betűvel nyomtatott fogyatkozásoknak ismételt megállapítása, illetőleg az azokban szenvedők ismételt előállítására szükséges.

Tételszám.	A fogatkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>1/a</i> „Arcvonalszolgálatra alkalmas.” „A”. Fogatkozások, melyek az arcvonalszolgálatra való alkalmasságot nem zárják ki.	B. JEGYZÉK. <i>1/b</i> „Segédoszolgálatra alkalmas.” „B”. Fogatkozások, melyek csak a fegyveres ör- és segédoszolgálatot engedik meg.
1	I. A f e j e n é s p e d i g a) A k o p o n y á n	A szabályos koponya nagyságától és alakjától való csekély eltérések.	
2		A hajzat állandó teljes elvesztése.	
3		Mozgatható, vagy a csonthoz nőtt hegek, melyek a katonai főveg viselését nem akadályozzák.	
4		Az agyműködést nem zavaró csekély fokú csonthorpadások a koponyán.	
5	b) A z a r c o n	Feltűnően el nem rutító anyajegyek, tüzjegyek és jóindulatú kis daganatok.	
6		Az arcizmok szokványos beteges rángása, mely a beszélni való képességet nem befolyásolja.	
7			
8	c) A h a l l á s s z e r v é n	Nagyothallás mind a két fülön 4 méternyi hallótávolságig.	Nagyothallás mind a két fülön 1 méternyi hallótávolságig.
9		Nagyothallás az egyik fülön 1 méternyi hallótávolságig, a másik fülön legalább 6 méternyi hallótávolsággal.	Nagyothallás az egyik fülön 1 méternyi hallótávolságon alul, sőt egyoldali sükettség is a másik fülön legalább 4 méternyi hallótávolsággal.

<p>C. JEGYZÉK. „Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas”. „En” <i>10m-70k</i> Fogycokozások, melyek csak a fegyvernélküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p>D. JEGYZÉK. „Minden katonai szolgálatra alkalmatlan.” „Msz” <i>10m</i> Fogycokozások, melyek minden kato- nai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
<p>A fej nagyfokú idomtalansága.</p>	
	<p>A koponyacsontok egyes részeinek állandó hiánya (csontlékelés után visszamaradt nyílások), koponya horpadások agyenyomással vagy agy- izgalommal.</p>
<p>Az arcot nagyfokban elrutító daga- natok. Tűzjegyek és anyajegyek.</p>	
<p>Az arcizmoknak szokványos oly- fokú beteges rángása, mely a beszé- lőképességet gátolja.</p>	
<p>Gyógyíthatatlan nyálsipolyok.</p>	
	<p>Süketiség mind a két fülön, süket- némaság.</p>
<p>Nagyothallás az egyik fülön 1 mé- ternyi hallótávolságon alul, a másik fülön legalább 1 méternyi hallótávól- sággal.</p>	

Tételszám	A fogatkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>Ne</i> „Árcvonalszolgálatra alkalmas.” „A”. Fogatkozások, melyek az arcvonalszolgálatra való alkalmasságot nem zárják ki.	B. JEGYZÉK. <i>PS</i> „Segédszolgálatra alkalmas.” „S”. Fogatkozások, melyek csak a fegyveres őr- és segédszolgálatot engedik meg.
10			Az egyik vagy mindkét fülkagyló hiánya, a 8. B) alatt megkövetelt hallótávolsággal.
11		A külső hallójárat teljes, vagy részleges elzáródása az egyik, vagy mindkét fülön a 8. A), ill. a 9. A) pont alatti hallótávolsággal.	A külső hallójárat teljes elzáródása az egyik, vagy mindkét fülön a 8. B), illetve a 9. B) alatt megkövetelt hallótávolsággal.
12	pedig	A dobhártya egyszerű száraz átfuródása a 8. A) illetőleg a 9. A) tételszám alatt megkövetelt hallótávolsággal.	
13	és		
14	I. A fejen	A látóélesség csökkenése mindkét szemem bezárólag 6/12-ig, vagy a látóélesség csökkenése az egyik szemem 6/24-ig, a másik szem teljes látóélessége mellett (javítás után).	A látóélesség csökkenése mindkét szemem bezárólag 6/24-ig, vagy az egyik szemem 6/12 a másikon 6/36, illetve 6/6—6/60. (Javítás után.)
15	d) A szemeken és azok környékén	A kötőhártya sérülései után visszamaradt kóros állapot a szem működésének befolyásolása nélkül. A szemhéjszélek kisebb fokú állandó gyulladása, a pillaszőrök legnagyobb részének hiánya.	A szemhéjszélek súlyosabb állandó gyulladása. A pillaszőrök teljes hiánya.

<p>C. JEGYZÉK.</p> <p>„Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas“. „Fü“ <i>702-704</i></p> <p>Fogyatkozások, melyek csak a fegyvernélküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p>D. JEGYZÉK.</p> <p>„Minden katonai szolgálatra alkalmatlan.“ „Msz“ <i>U</i></p> <p>Fogyatkozások, melyek minden katonai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
	<p>Tömkeleg, (Labyrinthus) eredetű tartós szédülés, ha ez a munka képességet lényegesen befolyásolja.</p>
<p>A külső hallójárat teljes elzáródása az egyik, vagy mindkét fülön a 9. C) alatti hallótávolsággal.</p>	
<p>Idült nehezen gyógyítható genyes középfülgyulladás. (Kétes esetekben az állításkötelesnek „a gyógyíthatóság megállapítása“ céljából honv. kórházban való adása javasolható).</p>	
<p>A látóélesség csökkenése az egyik szemén bezárólag 6/24-ig, a másik szemén legalább 6/60 látóélességgel (javítás után).</p>	<p>A látóélesség csökkenése a C) jegyzékben meghatározott határon alul (javítás után).</p>
<p>A pillaszőrök befelé fordulása, ha a szaruhártyát surolják. A szemhéjak minden olyan elfajulása, mely a szemgolyó vagy a szemhéjak szabad mozgását akadályozza. A szemhéjak be, vagy kifordulása, a szemhéjakat mozgató izmok hűdése. Nagyobb fokú részleges szemhéjhiány.</p>	

Tételszám	A fogatkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>Ke</i> „Arcvonalszolgálatra alkalmas.” „A”. Fogatkozások, melyek az arcvonalszolgálatra való alkalmasságot nem zárják ki.	B. JEGYZÉK. <i>Ke</i> „Segédszolgálatra alkalmas.” „B”. Fogatkozások, melyek csak a fegyveres őr- és segédszolgálatot engedik meg.
16	I. A fején és a szemek helyén		
17		A kötőhártya idült gyulladása után visszamaradt elváltozások a szem működésének befolyásolása nélkül.	
18		A szaruhártya homályai a 14. A) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.	A szaruhártya homályai a 14. B) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.
19		A szivárványhártya hasadék a 14. A) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.	Szivárványhártya hasadék a 14. B) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.
20		Kisfokú kancsalság a 14. A) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.	Nagyfokú kancsalság (ha a kancsalszem szaruhártyájának széle, az egészséges szem egyenesen előre tekintésénél a belső, vagy külső szaruhártyaszögletet érinti) a 14. B) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.
21	d) Szemrengés a 14. A) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.		

<p>C. JEGYZÉK.</p> <p>„Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas”. „En”. <i>Kon. KOK.</i></p> <p>Fogyatkozások, melyek csak a fegyvernélküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p>D. JEGYZÉK.</p> <p>„Minden katonai szolgálatra alkalmatlan.” „Msen”. <i>En</i></p> <p>Fogyatkozások, melyek minden katonai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
<p>Idült könnytömlő gyulladás, könnytömlősipoly, a könnyutaknak gyógyíthatatlan elzáródása.</p>	
<p>Nagyfokú idült trachoma. Nagyobb terjedelmű hegeképződések a szem kötőhártyáján.</p>	
<p>A szaruhártya kitágulása és kidudorodása. A szaruhártya homályai a 14. C) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.</p>	
<p>A pupillaszélnek felénél nagyobb kiterjedésben való odanövése a szaruhártyához, vagy a lencsetokhoz. Pupillazár. A mellső inthártya-öv kitágulása. Szivárványhártya hasadék a 14. C) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.</p>	
<p>A szemgolyót mozgó izmok marandó hűdése.</p>	

Tételszám	A fogvatkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>Ha.</i> „Arcvonalszolgálatra alkalmas.” Fogvatkozások, melyek az arcvonal- szolgálatra való alkalmasságot nem zárják ki.	B. JEGYZÉK. <i>Ha.</i> „Segédszolgálatra alkalmas.” Fogvatkozások, melyek csak a fegyveres őr- és segédszolgálatot engedik meg.
22		Lencse homály a 14. A) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.	Lencse homály a 14. B) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.
23			
24	I. A fején és azon környékén	Színérzési gyengeség.*	Színvaktság.
25	d) A szemeken és azok környékén	Túllátás, astigmatismus, esetleges fénytörési hiba kiegyenlítése után a 14. A) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.	Túllátás, astigmatismus, az esetleges fénytörési hiba kiegyenlítése után a 14. B) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.
26		Rövidlátás bezárólag 8 dioptriáig a 14. A) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett (javítás után).	Rövidlátás bezárólag 10 dioptriáig a 14. B) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett (javítás után), de nem előrehaladó jelleggel.
27	e) A szaglás szervén	Az orrnak csekély el nem rutító alakhibái.	Az orrnak oly betegségei és újképletei, melyek a beszéd érthetőségét, illetve a légzést megnehezítik.

* Nem oszthatók be híradó, páncéljárműves, gépkocsi és műszaki alakulatokhoz.

<p style="text-align: center;">C. JEGYZÉK.</p> <p style="text-align: center;">„Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas”. „Ia”. <i>704.</i></p> <p style="text-align: center;">Fogyatkozások, melyek csak a fegyvernélküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p style="text-align: center;">D. JEGYZÉK.</p> <p style="text-align: center;">„Minden katonai szolgálatra alkalmatlan.” „Ia”. <i>705.</i></p> <p style="text-align: center;">Fogyatkozások, melyek minden katonai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
<p>Lencsehomály a 14. C) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett. Szürkehályog, lencseficam, lencsehiány az egyik szemén.</p>	<p>Lencsehomály a 14. C) tételszám alatt megkövetelt határon alul. Szürkehályog, lencseficam, lencsehiány mind a két szemén.</p>
<p>Az egyik szem hiánya, vagy vaksága, ha a másik szemén a látás élessége legalább 6/12.</p>	<p>Mind két szem hiánya, vagy vaksága.</p>
<p>Idült, központi vagy szétszórt, súlyosabb recehártyagyulladás. A látóidegek idült megbetegedései. Teljes festékhány (Albinizmus).</p>	<p>Glaucoma.</p>
<p>Túllátás, astigmatizmus, az esetleges fénytörési hiba kiegyenlítése után a 14. C) tételszám alatt megkövetelt látóélesség mellett.</p>	<p>Túllátás, astigmatizmus, az esetleges fénytörési hiba kiegyenlítése után a 14. C) tételszám alatt megkövetelt határon alul.</p>
<p>Rövidlátás 10 dioptrián felül.</p>	
<p>Az orrot elrutító nagyfokú alakhiba. Az orrnak oly betegségei és újképletei, melyek az arcot nagyon elrutítják. Az orr melléküregeinek idült gennyes megbetegedései. Ozaena. (Sorvadásos orrhurut.)</p>	<p>Az orrnak nagy mértékben elrutító torzképződése a beszéd és lélekzetvétel jelentékeny megnehezítésével. Az orr hiánya.</p>

Tételszám	A fogatkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>1/2</i> „Arcvonalszolgálatra alkalmas.“ „A“ Fogyatkozások, melyek az arcvonal- szolgálatra való alkalmasságot nem zárják ki.	B. JEGYZÉK. <i>1/2</i> „Segédszolgálatra alkalmas.“ „B“ Fogyatkozások, melyek csak a fegyveres ór- és segédszolgálatot engedik meg.
28	I. A fej en és p e d i g f) A szájön és a szájüregeben	Az ajkak nem feltűnően ru- tító eltorzulása.	Egyszerű, az ajkpíron túl terjedő nyúlajk, feltűnő eltor- zulás nélkül.
29		A fogak jelentékeny hiánya, amíg a rágóképeség hátráltat- va nincs, megfelelő tápláltság mellett.	A fogak oly fokú hiánya, hogy a rágóképeség csak fogpótlással érhető el, meg- felelő tápláltság mellett.
30			
31			
32		Állesontok sérülése utáni ál- lapot, mely a beszédet, illetve a rágóképeséget nem hátrál- tatja.	
33	Kissé dunnyogó, nehézkes, vagy kevésbé dadogó, de amellett érthető beszéd.	Jelentékenyebb dadogás, ha a beszéd még érthető, idült gégehurut állandó rekedtség- gel.	
34	II A nyakon	A fej csekély fokú ferde ál- lása, teljes mozkékonysága mellett.	
35		Kisfokú golyva, anyagcsere- és szív működési zavarok nél- kül.	

<p style="text-align: center;">C. JEGYZÉK.</p> <p style="text-align: center;">„Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas”. „F” <i>Ca. K.M.</i></p> <p style="text-align: center;">Fogyatkozások, melyek csak a fegyvernélküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p style="text-align: center;">D. JEGYZÉK.</p> <p style="text-align: center;">„Minden katonai szolgálatra alkalmatlan.” „Mza” <i>An</i></p> <p style="text-align: center;">Fogyatkozások, melyek minden katonai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
<p>Elrutító torzképződés, elrutító nyúlajk, ha az ajkpíron túl terjed. Az ajkak, vagy a pofa nyálkahártyájának nagyobb terjedelmű összenövése.</p>	<p>A C) alatt elősorolt fogyatkozások, ha egyidejűleg a beszéd érthetlenné válik és az evés is jelentősen akadályozva van, rossz tápláltság mellett.</p>
<p>A fogak teljes, vagy majdnem teljes hiánya, ha a rágóképesség jelentősen hátráltatva van, fogpótlás után is nagyfokú lesóványodással.</p>	
<p>Hasadt, vagy átiyukadt szájpadrás, kiterjedt hegek a torokban.</p>	
<p>A nyelv kóros megnagyobbodása, vagy részleges hiánya, a beszéd, nyelés akadályozása nélkül.</p>	<p>A nyelv kóros megnagyobbodása vagy jelentős részének hiánya a beszéd, nyelés akadályozásával, rossz tápláltság mellett.</p>
<p>Valamely állkapocsizület összenövése. Az állcsontok sérülése utáni állapot, mely a beszédet és a rágóképességet lényegesen hátráltatja.</p>	
<p>Nagyfokú dadogás, gyógyíthatatlan hangtalanság.</p>	<p>Némóság.</p>
<p>A fej nagyfokú ferde állása.</p>	
<p>Golyva, ha egyenruhában a légzést akadályozza.</p>	<p>Golyva tartós légszomjjal, anyagsere, — vagy a munkaképességet gátló szív működési zavarokkal.</p>

Tételszám	A fogyatkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>12</i> „Arcvonalszolgálatra alkalmas.” „A”. Fogyatkozások, melyek az arcvonal- szolgálatra való alkalmasságot nem zárják ki.	B. JEGYZÉK. <i>13</i> „Segédszolgálatra alkalmas.” „B”. Fogyatkozások, melyek csak a fegyveres ör- és segédszolgálatot engedik meg.
36	II. A nyakon	Csekély nyirokmirigyduzzana- tok. Kisebb görvélykóros he- gek.	Kiterjedt görvélykóros hegek, ha a mozgást nem befolyá- solják.
37			Veleszületett nyaksipoly cse- kély váladékképződéssel.
38	III. A mellkasban	Csekély aránytalanságok a mellkas alkatában működési zavarok nélkül (kisebb fokú lapos mell, tyúkmell tölcser- mell.)	
39		A kulcscsont vagy a bordák gyógyult törései működési zavarok nélkül.	A kulcscsont, vagy a bordák gyógyult törései kisfokú mű- ködési zavarral.
40		Légzőszervek betegségei után visszamaradt nem fertőző, hő- emelkedés nélküli elváltozások (tartósan inaktív tüdőcsucs- folyamat), a teljesítőképesség csökkenése nélkül, jó erőbeli állapot mellett. Gyógyult tü- dő, mellhártya gyulladás, tü- dőszérülések.	Specificus inaktiv tüdőcsúcs vagy hylus folyamat jó erő- beli állapot mellett. Nem ki- terjedt mellhártya lenövés, vagy megvastagodás.
41		Szív beidegzési zavarok rith- muszavarok. Nem szervi zöre- jek. A szív nagyságbeli és ala- ki eltérései, nem tiszta szív- hangok, hasadt első vagy má- sodik hang, kifogástalan tel- jesítőképességű szív mellett, ha előrement billentyű és szív- izom megbetegedés kizárható.	Tompa, vagy nem tiszta szív- hangok, első vagy második hang, systolés zöreje, billen- tyű vagy szívizom megbete- gedés után.

<p style="text-align: center;">C. JEGYZÉK.</p> <p style="text-align: center;">„Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas”. „En” <i>En</i> Fogyatkozások, melyek csak a fegyvernélküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p style="text-align: center;">D. JEGYZÉK.</p> <p style="text-align: center;">„Minden katonai szolgálatra alkalmatlan.” „Mszá” <i>En</i> Fogyatkozások, melyek minden kato- nai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
<p>A nyirokmirigyek jelentékeny idült duzzadása gennyedés nélkül. Heggek, ha a mozgást jelentékenyen befolyásolják.</p>	<p>Kiterjedt idült mirigyduzzanatok gennyesedéssel.</p>
<p>Veleszületett nyaksipoly sok váladékképzéssel.</p>	<p>Bárzsing maradandó nagyfokú szükülete. Sipolyok a gégen vagy légcsőn.</p>
<p>A mellkas nagyfokú eltorzulása működési zavarokkal.</p>	
<p>A kulcscsont, vagy a bordák törései jelentékeny működési zavarral, kiterjedtebb bordacsonkolás.</p>	
<p>Idült hörghurut. Tüdőtágulat, hörgőtágulat, (bronchiectasia) kevés nem bűzös váladékkal. Kiterjedt mellhártya lenövés vagy megvastagodás. Inactiv specifikus tüdőcsücs-hurut, vagy hylusfolyamat az erőbeli állapot lényegesebb csökkenésével.</p>	<p>Maradandó nagyfokú elváltozások a tüdőben. Nagyofú tüdőtágulat. Rohamokban fellépő göresös nehéz légzés (asthma) Tüdőgümőkór.</p>
<p>A szív vagy véredények szervei hibái, a szívizom a szívburok idült betegségei, ha teljesen kompenzááltak. A szív beidegzési zavarai jelentékeny működési zavarokkal.</p>	<p>A szív, vagy nagy edénytörzsek szervei hibái, elégtelenségi (dekompenzált) tünetekkel. Főütőér tágulat (Aotra aneurysma.) Szívizom elfajulások. Mitrál stenosis, aorta insufficientia, ha pillanatnyilag kompenzááltak is.</p>

Tételszám	A fogalkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>K/c</i> „Arcvonalszolgáltatásra alkalmas.” „A”. Fogyatkozások, melyek az arcvonal- szolgáltatásra való alkalmasságot nem zárják ki.	B. JEGYZÉK. <i>F/d</i> „Segédszolgáltatásra alkalmas.” „B”. Fogyatkozások, melyek csak a fegyveres ör- és segédszolgáltatást engedik meg.
42.	IV. A gerincoszlopon és medencén	A gerincoszlopnak a rendes iránytól való eltérése, ha az illető ezáltal felöltözött állapotban nincs elrutitva. Ide tartozik az úgynevezett homorú, vagy domború hát is.	
43.		Az egyik vállnak, vagy csipőnek csekély fel nem tűnő magasabb állása.	Az egyik váll, vagy csipő nagyobb fokú magasabb állása.
44.	V. A hasban és az altesten.	Lépmegnagyobbodás egyéb egészségügyi zavarok nélkül.	A hasi szervek (gyomor, belek, máj, hasnyálmirigy, stb.) kisebb fokú idült megbetegedései következményes emésztési, illetve táplálkozási zavarokkal, jó erőbeli állapot mellett.
45.		Sérvhajlam, a megvékonyodott hasfalnak a lágyékesatorna táján köhögéskor fellépő kidudorodásával, vagy a lágyék csatorna tágulata.	Egyoldalú altesti sérv, melyek sérvkötő által állandóan és könnyen visszatartathatók.*
46.			Egyik vese hiánya, a másik vese zavartalan működésével.
47.		Csekély aranyeres csomók.	

* Ide tartoznak azok az esetek is, melyeknél a belek csak a lágyékesatornába jutnak de abból nem tolnak ki.

<p style="text-align: center;">C. JEGYZÉK.</p> <p style="text-align: center;">„Fegyvernélküli szolgálóra alkalmas”. „En” Fogyatkozások, melyek csak a fegyvernélküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p style="text-align: center;">D. JEGYZÉK.</p> <p style="text-align: center;">„Minden katonai szolgálatra alkalmatlan.” „Msz” Fogyatkozások, melyek minden kato- nai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
<p>A gerincoszlopnak jelentékeny elferdülése. (Kyphosis, Skoliosis, Lordosis.) A gerincoszlop kóros elváltozásai. Az egyik csigolya nagyfokú kiemelkedése, vagy ferdesége.</p>	<p>Elrutító pup. Hasadt hátgerinc.</p>
<p>Az egyik vállnak, vagy csipőnek fel-tűnő és elrutító magasabb állása.</p>	<p>A medence nagyfokú eltorzulása.</p>
<p>Hasi szervek nagyobbfokú idült megbetegedései, vagy nagyságbeli eltérései jóindulatú daganattal, melyek a teljesítőképességet csökkentik.</p>	<p>Rosszindulatú daganat a hasüregben. Bacillusgazdaság. A lép idült megbetegedései a teljesítőképesség lényeges csökkenésével.</p>
<p>Kétoldali altesti sérvek, melyek sérvkötők által állandóan visszatarthatók, továbbá köldöksérvek, heg-sérvek és egyéb hasfali sérvek.*</p>	<p>Bélelőesések (sérvek), melyek sérvkötő által állandóan nem tarthatók vissza.</p>
<p>Idült veselobok szövödmények nélkül. Vándorvese, vándorllep, vesekövek, ha a teljesítőképességet tartosan és lényegesen befolyásolják.</p>	<p>Súlyos veselobok, szövödményekkel.</p>
<p>Nagy aranyeres csomók, idült végbélelőesések, gyógyíthatatlan végbélsipoly, gyógyíthatatlan repedések a végbélnyíláson.</p>	<p>Természetellenes végbélnyílás.</p>

Tételszám	A fogvatkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>17a</i> „Arcvonalszolgálatra alkalmas.” „A”. Fogvatkozások, melyek az arcvonalszolgálatra való alkalmasságot nem zárják ki.	B. JEGYZÉK. <i>17a</i> „Segédszolgálatra alkalmas.” „B”. Fogvatkozások, melyek csak a fegyveres őr- és segédszolgálatot engedik meg.
48	VI. A nemzőrészekben és hugyszerveken	Az egyik herének hiánya, egyik vagy mindkét herének visszamaradása a hasüregben a lágycsatorna zárt volta mellett. Az egyik herének kisebbfokú megnagyobbodása vagy sorvadása.	Egik vagy mindkét herének a lágycsatornában fekvése. Mindkét here nagyfokú sorvadása, férfias jelleg mellett.
49		Mérsékelt tömlők az ondózsínóron, mérsékelt ondóvizsérv, a mellékherék csekély megvastagodása, mérsékeltfokú vizsérv.	
50		Fitymaszükület vizelés akadályozása nélkül, a húgycsőnek a makk közelében való végződése.	
51	VII. A végtagokon a) Általában	Valamely végtagnak csekélyebb megrövidülése vagy elgömbülése a működés befolyásolása nélkül.	
52		Az egyes végtagok terjedelmének különbsége, teljesen szabad mozgathatóság és használhatóság mellett.	Az egyes végtagok terjedelmének különbsége a mozgathatóság, illetve használhatóság kisebbfokú korlátozottsága mellett.

<p>C. JEGYZÉK. „Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas”. „E” Fogyatkozások, melyek csak a fegyvernélküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p>D. JEGYZÉK. „Minden katonai szolgálatra alkalmatlan”. „Mszn” Fogyatkozások, melyek minden kato- nai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
<p>Himnőképződés, vagy a himvessző madjnem teljes hiánya, mindkét here hiánya. A here vagy mellék- here jelentékeny megnagyobbodása.</p>	<p>Here- (mellékhere) gümőkór.</p>
<p>Nagyfokú fájdalmas ondóviszérésérv, a here nagyfokú víz- vagy vérsérve, a munkaképesség lényeges csökke- nésével.</p>	
<p>A húgycsőnek a himvessző közepén vagy tövén való végződése. Hügysi- poly. Hólyagkövek. Gyógyíthatatlan ágyba vizezés.</p>	
<p>Valamely végtag jelentékeny megrö- vidülése vagy elgörbülése, ha ez ál- tal a járás bicegő.</p>	<p>Valamely végtagnak vagy jelentékeny részének feltűnő eltorzulása, meg- esonkítása, vagy hiánya.</p>
	<p>Az egyik végtag feltűnő sorvadása vagy tömegének jelentékeny megná- gyobbodása, minek folytán haszná- lata akadályozott.</p>

Tételszám	A fogyatkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>1/a</i> „Árcvonalszolgálatra alkalmas.” „A” Fogyatkozások, melyek az arcvonal- szolgálatra való alkalmasságot nem zárják ki.	B. JEGYZÉK. <i>1/a</i> „Segédszolgálatra alkalmas.” „B” Fogyatkozások, melyek csak a fegyveres ör- és segédszolgálatot engedik meg.
53		Rövidülés nélkül, vagy csekély rövidüléssel gyógyult csonttö- rések, a csöves csontoknak hossz tengelyüktől való jelen- téktelen eltéréseivel is, a mű- ködés befolyásolása nélkül.	Rövidüléssel gyógyult csont- törések, valamint csontduzza- natok, ha a végtagok műkö- dését jelentékenyen nem aka- dályozzák.
54	VII. A végtagokon és pedig: a) Általában	Izületi és izom csúsz, kimutat- ható tárgyi elváltozás nélkül.	
55		Ártalmatlan hegek, melyek az illető végtak működését nem, vagy csak jelentéktelenül kor- látozzák.	
56			
57		Egy ujj körömpercének hiá- nya a jobb hüvelyűjj kivéte- lével. Egy kézen két ujj kö- römpercének hiánya.*	A jobb hüvelyűjj körömpercé- nek hiánya.

*Körömperc hiánya esetében a fegyvernem kiválasztása. Csonka körömperc hiányzónak veendő.

*Magyarország a 9/1900. g.
 10. sz. alapján.*

<p>C. JEGYZÉK.</p> <p>„Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas”. „Fn” Fogyatkozások, melyek csak a fegyvernélküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p>D. JEGYZÉK.</p> <p>„Minden katonai szolgálatra alkalmatlan.” „Msz”. Fogyatkozások, melyek minden katonai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
<p>Csontduzzanatok és csontörések maradandó következményei, ha a végtagok működését jelentékenyen akadályozzák.</p>	<p>Jelentékeny rövidüléssel vagy alakeltéréssel gyógyult csontörések, melyek által a végtagok használata lehetetlenné van téve.</p>
<p>Idült izületi gyulladások jelentékenyebb működési zavarral és maradandó elváltozásokkal (izomsorvadás stb.) Szokványos ficam, ha azt állami alkalmazásban levő orvos vagy nyilvános gyógyintézet ismételtlen megállapította és az erre vonatkozó hiteles bizonyítékok rendelkezésre állnak. Sérülések következményei, az ízületek működésének jelentékeny akadályozásával.</p>	<p>Izületi gümőkór. Nagyobb ízületek idült gyulladásainak maradandó következményei (zsugorodás, merevség), idült ficamok, állizületek, azok működésének teljes megszüntetése vagy nagyfokú akadályozása mellett.</p>
<p>Nagy kiterjedésű, vagy tapadó heggek, melyek a végtagok mozgását jelentékenyen gátolják, illetőleg a felszerelés és a fegyverviselését akadályozzák.</p>	
	<p>Valamely végtag hűdése.</p>
<p>Kettőnél több ujj körömperecének hiánya ugyanazon kézen.</p>	

Tételszám	A fogyatkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>Ha.</i> „Arvonalszolgálatra alkalmas.” „A”. Fogyatkozások, melyek az arvonalszolgálatra való alkalmasságot nem zárják ki	B. JEGYZÉK. <i>Ho</i> „Segédszolgálatra alkalmas.” „B”. Fogyatkozások, melyek csak a fegyveres ör- és segédszolgálatot engedik meg.
58	VII. A végtagokon és pedigrig	A f e l s ő k ö n	Egy ujj hiánya, a hüvelyk vagy jobb mutatóujj kivételével. Egy ujj ^{ujj} percének hiánya egy ujj hiányával egyenlőnek tekintendő.
59			Egy-egy ujj hiánya mindkét kézen a hüvelykujjak, vagy a jobb mutatóujj kivételével.
60			Egy vagy több ujj csekély elgörbülése, vagy egy ujj merevsége, ha az alapizületek mozgathatók, illetve a kéz használható.*
61			b) Mindkét kéz egy-egy ujjának merevsége.
62			Egy ujj felesszáma.
63			c) A z a l s ó k o n
64		Egyes ujjak merevsége, elgörbülése, továbbá két ujj egymáson fekvése, ha ezáltal a menetelés akadályozva nincsen.	Több ujj merevsége, elgörbülése, egymáson fekvése, ha az a járást nem akadályozza.

* Az egyik hüvelyk vagy jobb mutatóujj merevségénél vagy csekély elgörbülésénél csak meghatározott csapatokhoz vagy intézetekhez.

*Eljegyzés a 9/1890. r.
sz. sz. alapján.*

<p>C. JEGYZÉK.</p> <p>„Fegyvernéküli szolgálata alkalmas”. „Pr.” <i>Pr.</i></p> <p>Fogyatkozások, melyek csak a fegyvernéküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p>D. JEGYZÉK.</p> <p>„Minden katonai szolgálatra alkalmatlan.” „Msz.” <i>Msz.</i></p> <p>Fogyatkozások, melyek minden kato- nai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
<p>A jobb mutatóujj hiánya, egyik hü- velykujj hiánya.</p>	
<p>Egy kéz két ujjának hiánya.</p>	
<p>Bármelyik ujjnak nagyfokú kam- pószerű elgörbülése.</p>	
<p>Egyik kéz két vagy több ujjának merevsége.</p>	<p>Tenyérsugor.</p>
<p>Két vagy több ujjnak összenövése, ha ez a fegyver használatát akadá- lyozza.</p>	
<p>Az öregujj hiánya, vagy egy lábon legalább két ujj hiánya, ha ez a já- rást nem akadályozza.</p>	
<p>Több lábujj egymáson fekvése. Egy vagy több lábújj merevsége, je- lentékeny elidomtalanodása, ha ez a járást jelentékenyen akadályozza, vagy a katonai lábbeli viselése le- hetetlenné válik.</p>	

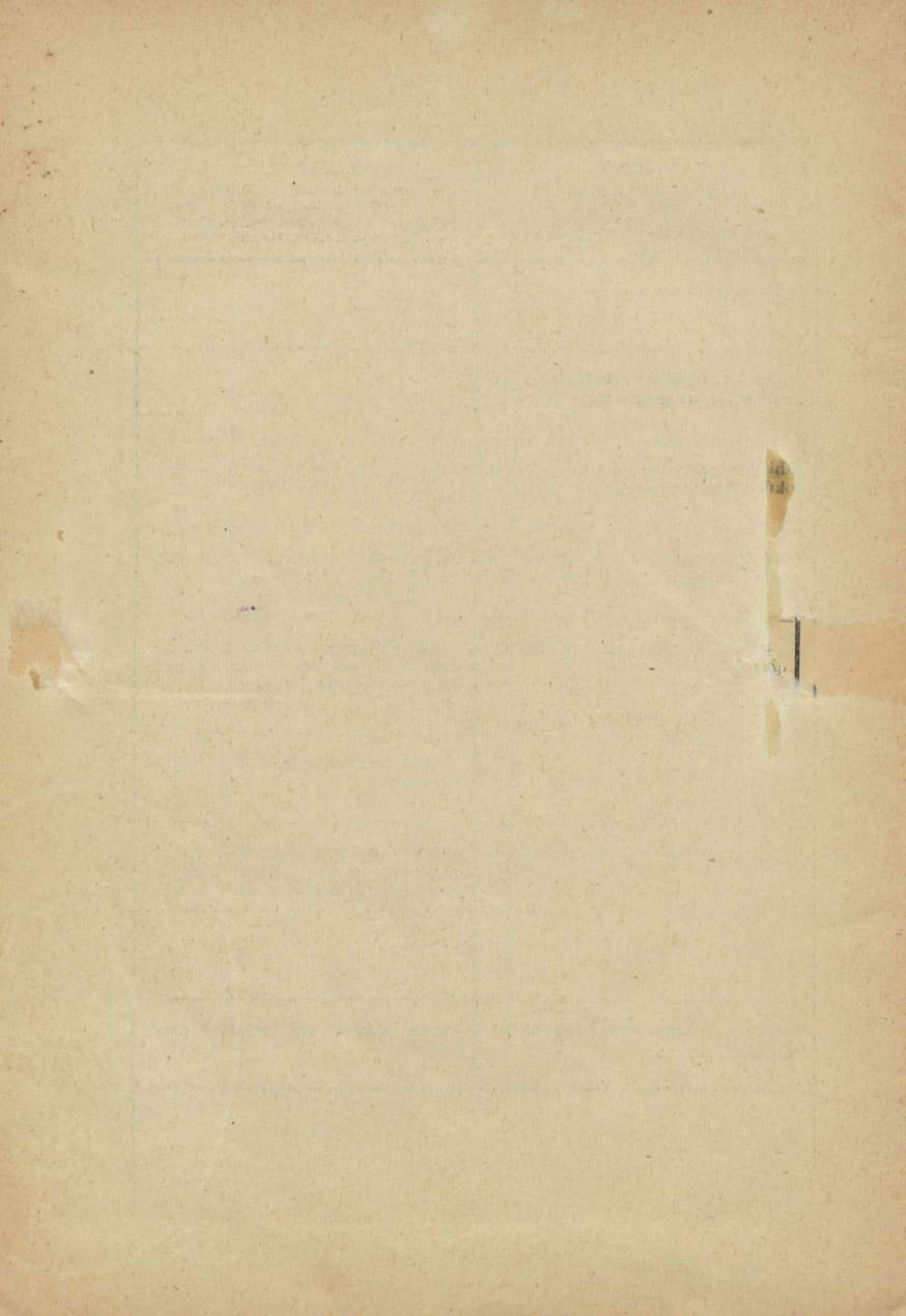
Tételszám	A fogyatkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>Na</i> „Arcvonalszolgálatra alkalmas.” <i>A.</i> Fogyatkozások, melyek az arcvonal- szolgálatra való alkalmasságot nem zárják ki.	B. JEGYZÉK. <i>Na</i> „Segédszolgálatra alkalmas.” <i>B.</i> Fogyatkozások, melyek csak a fegyveres ör- és segédszolgálatot engedik meg.
65	VII. A végtagokon és pedig: c) az alsókon	Egy lábujj túlszáma vagy egyes lábujjak összenövése, ha ez által a <i>menetelés</i> akadályozva nincs.	Több lábujj túlszáma vagy több lábujj összenövése, ha ez a <i>járást</i> nem akadályozza.
66		Mérsékelt térsurlás, mérsékelt kardlábak, továbbá a <i>menetelést</i> nem gátló s nem nagyfokú és el nem rutító hátra-görbült alsó végtagok.	Jelentéktelen el nem rutító alakhibák, mint térsurlás, különösen a lábszárak kifelé vagy hátragörbülése, ha a <i>járást</i> nem akadályozzák.
67		Széles láb, lapos láb. Nem <i>gyulladásos</i> ludtalp. A öreg- újj erősebb bütykei, amíg a <i>menetelést</i> nem gátolják.	Kisebbfokú gacsos láb, az öregujj erősebb bütykei, amíg a <i>járást</i> nem akadályozzák.
68		Kisebb terjedelmű mérsékelt enyvesedés nélkül. Egyes csomók a vívőerek csekély tárgulatával.	Nagyobbfokú, az alsó végtagok nagyobb részére kiterjedő vívőértágulatok csomókép-ződés nélkül.
69			
70	VIII. Általános természetű vagy a test különböző részein előforduló betegségek és fogyatkozások.		
71			

<p>C. JEGYZÉK.</p> <p>„Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas”. „<i>Fr. B. t.</i>” Fogyatkozások, melyek csak a fegyvernélküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p>D. JEGYZÉK.</p> <p>„Minden katonai szolgálatra alkalmatlan.” „<i>Msza.</i>” Fogyatkozások, melyek minden katonai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
<p>A lábujjak túlszáma, ha ez a járást akadályozza. Egyik láb valamennyi ujjának teljes összenövése.</p>	
<p>Feltűnően elrutító alakhibák, mint nagyfokú térsurlás, különösen az alszáraknak nagyon kifejtett kifelé, vagy hátragörbülése.</p>	
<p>Ludtalp, gacsos láb, <i>gyulladásos</i> jelelenségekkel, fájdalmas bőrvastagodás a talpon.</p>	<p>Feltűnően eltorzult járásra nem alkalmas láb. (Donga-, sarok-, ló-, iveltláb.)</p>
<p>Jelentékeny, kiterjedt vívőértágulatok csomóképződéssel. A láb és alszár idült, nehezen gyógyítható fekélyei, vagy ezek után maradt kiterjedt érzékeny hegek, ha a járást és a lábbeli viselését nem akadályozzák.</p>	
<p>Nagyfokú szokványos lábbízzadás.</p>	
	<p>Törpe alak. Az egész test elnyomódása.</p>
<p>A nyirok, a vérképző szervek idült megbetegedései (vérzékenység), továbbá cukros húgyár, egyszerű húgyár.</p>	<p>A nyirok és a vérképző szervek rosszindulatú súlyos gyógyíthatatlan megbetegedései, (leukaemia), cukros húgyár súlyos előre haladott állapota, s belső elváltató mirigyek nagyfokú zavara.</p>

Tételszám	A fogatkozás helye	A. JEGYZÉK. <i>1/a.</i> „Arevonalszolgálatra alkalmas.“ „2.“ Fogatkozások, melyek az arcvonal- szolgálatra való alkalmasságot nem zárják ki.	B. JEGYZÉK. <i>1/b.</i> „Segédszolgálatra alkalmas.“ „8.“ Fogatkozások, melyek csak a fegyveres ör- és segédszolgálatot engedik meg.
72	VIII. Általános természetű vagy a test különböző részein előforduló betegségek és fogatkozások.		
73			A kevésbbé fejlettekre nézve lásd a 7. §-ának 2. pontját.
74		Elhizottság, a teljesítőképeség csökkenése nélkül.	Elhizottság, a teljesítőképeség csökkenésével
75		Idült, jóindulatú, nem ragályos bőrkiütések, elrutítás és működési zavarok nélkül.	
76		Kis jóindulatú daganatok, melyek sem a ruházat viselését, sem a fegyver hordását nem gátolják.	
77			
78		Kisebbfokú ideggyengeség.	
79			
80			

<p>C. JEGYZÉK.</p> <p>„Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas.“ „Fr.“ Fogyatkozások, melyek csak a fegyvernélküli szolgálatot engedik meg.</p>	<p>D. JEGYZÉK.</p> <p>„Minden katonai szolgálatra alkalmatlan.“ „Msz.“ Fogyatkozások, melyek minden katonai szolgálatra alkalmatlanná tesznek.</p>
Idült mérgezések.	
Nagyfokú lesoványodás. Nagyfokú általános testi gyengeség.	
Elhízottság a teljesítőképesség nagyfokú csökkenésével.	
Gyógyíthatatlan, s a test legnagyobb részére kiterjedt idült bőrbetegségek.	Gyógyíthatatlan idült fertőző- vagy undort keltő bőrbetegségek.
A szabad mozgást gátló jóindulatú daganatok.	Feltűnően nagy, gyógyíthatatlan daganatok és kinövések, valamint minden rosszindulatú daganat.
	Minden fertőző gümőkóros megbetegedés:
Az idegrendszer minden súlyos betegsége.	Minden gyógyíthatatlan központi, vagy gerincagyi, vagy környéki idegrendszer megbetegedés.
	Eskór.
Feltűnően visszamaradt szellemi fejlettség.	Minden kiállott, vagy meglévő elmebetegség.





ZMNE

Egyetemi Központi Könyvtár



84727315

A
dat

DR

ALKALMASSÁGI FOKOZATOK/osztályozások/EGYSÉGES MEÁLLAPÍTÁSA.

Folyó évi február hó 15-től a hivatásos állományuak alkalmassági megállapításánál, sorozásoknál, továbbá a nem hivatásos állományuak bemutatásainál felülvizsgálatainál és igénybevételénél, valamint általában minden alkalmassági fokozat megállapításnál, a tisztekre és legénységre azonos új alkalmassági/osztályozási/fokozatok és rövidítések lépnek érvénybe.

Az új alkalmassági fokozatok/osztályozások/a következők:

1/ Katonai szolgálatra alkalmas: "Ka".

/Megfelel a tiszteknél az eddigi "Szolgálatképes", a legénységnél az eddigi "Arcvonalszolgálatra alkalmas" "A" osztályozásnak./

Ebbe a csoportba tartoznak azok, akik orvosilag megállapított alkalmasságuknál fogva a Hvt. 2. §-ában meghatározott "Honvédelmi kötelezettség" teljesítésére minden tekintetben alkalmasak.

2/ Katonai ^{segéd}szolgálatra /: tiszteknél és hasonállásuaknál "szak-, közigazgatási szolgálatra" /alkalmas: "Ks".

/Megfelel tiszteknél és hasonlóállásuaknál az eddigi "Csak helyi /közigazgatási/ szolgálatra alkalmas", legénységnél az eddigi "Segédszolgálatra alkalmas" "S" osztályozásnak./

Ebbe a csoportba tartoznak azok, akik orvosilag megállapított alkalmasságuknál fogva mint hadkötelesek minden egyéb katonai szolgálat teljesítésére alkalmasak.

3/ Munkaszolgálatra alkalmas:

a/ nehéz munkára fogható: "Mn".

b/ könnyű munkára fogható: "Mk".

/Megfelel az eddigi "Fegyvernélküli szolgálatra alkalmas" "Fn" osztályozásnak, továbbá annak az "Msza"-nak, amely után még az illető "közérdekű" munkaszolgálatra alkalmas"-nak osztályoztatott./

Ebbe a csoportba tartoznak azok, akik orvosilag megállapított alkalmasságuknál fogva katonai szolgálatra alkalmatlanok és kizárólag csak munkaszolgálatra és pedig Hvt. 230. §-a alapján közérdekű munkaszolgálatra, a Hvt. 2. §-a alapján honvédelmi szolgálatok kötelezettségére/munka/és légvédelmi kötelezettségre/szolgálat/alkalmasak.

4/ Mindenemű szolgálatra és munkára alkalmatlan: "An".

/Megfelel tiszteknél az eddigi "minden katonai szolgálatra alkalmatlan" legénységnél az eddigi "minden katonai szolgálatra alkalmatlan", illetve közérdekű munkaszolgálatra alkalmatlan" osztályozásnak./

Ebbe a csoportba tartoznak azok, akik orvosilag megállapított alkalmatlanságuknál fogva a Hvt. 2. §-ában meghatározott honvédelmi kötelezettség és a Hvt. 230 §-ában meghatározott közérdekű munkaszolgálat teljesítésére is minden tekintetben alkalmatlanok.

5/ Jelenleg alkalmatlan: "Jan".

/Megfelel tiszteknél az eddigi "Jelenleg szolgálatképtelen" osztályozásnak. Ebben a csoportba tartoznak azok, akik orvosi megállapítás szerint jelenleg alkalmatlanok és alkalmatlanságuk visszanyerése 6-12 hónapon belül várható.

6/ A zsidók osztályozása ugyanaz, de a "zs" betűt az osztályozás mellett minden esetben fel kell tüntetni. Pl. "Katonai szolgálatra alkalmas "Ka." "zs". vagy "Munkaszolgálatra alkalmas könnyű munkára fogható: "Mk." "zs."

7/ A fentiek szerint megváltozott alkalmassági fokozatok alkalmassági fokozatok/osztályozások/és rövidítések következtében a "H.-l.-b." "Utasításokat",

továbbá az 1940. évi H.K.-ben megjelent 20.000/el.n.12.-1940. számú körrendelet A/,B/ fejezetében felsorolt osztályozásokat és rövidítéseket helyesbiteni kell valamint mindama utasításokat és rendeleteket is helyesbiteni, illetve hatálytalanítani kell, amelyek az idők folyamán e kérdéssel kapcsolatban ki lettek adva.

8/Hvt. Utasításoknak a fentiek alapján történő helyesbitésre később fogok intézkedni.

Budapest, 1942 évi február hó 7-én.

1. sz. bevéd helyőrségi körhöz
garanszekség

940 szám.
sgt. 1942.

Belgyógy. oszt.

Miskolc

Miskolc, 1942 évi március hó 2-án.

H e l y b e n .

Tudomásulvétel és minőztartás végett kiadom. Ezen kivonatot a H-1-a jelzésű utasításba ragassza be. A helyesbitéseket vezesse keresztül.

H. V. ...
o. v. d. s.

