

Отдел военно-врачебной экспертизы филиала № __ ФГКУ
«ГЦ ВВЭ» МО РФ
Адрес

Орган исполнительной власти в сфере здравоохранения
субъекта Федерации
(например, Комитет здравоохранения Санкт-
Петербурга)
Адрес

От (ФИО призывника)
Адрес для ответа:
(почтовый адрес)

ЗАПРОС

об оценке содержания листов медицинского освидетельствования и обоснованности направления на обследование

Я, ФИО призывника (или доверенного лица и № доверенности), состою на воинском учете в военном комиссариате района (укажите ваш район).

Ранее, до медицинского освидетельствования (укажите дату освидетельствования) я приобщил к личному делу призывника заверенные копии медицинских документов (ниже перечень), а также сообщил в письменном заявлении в адрес призывной комиссии исчерпывающие сведения о своем состоянии здоровья, включая описание текущих жалоб, анамнеза заболевания, а также сведений о проведенных обследованиях, лечении и наблюдении.

С данными заболеваниями я состою на диспансерном учете у врача (укажите специализацию врача, дату постановки на учет) в поликлинике по месту жительства до настоящего времени. Постоянно прохожу обследование и лечение в стационаре и амбулаторно.

В личном деле призывника имеются копии выписных справок из стационара (перечислить больницы и годы, когда проводилось обследование/лечение).

Также в личном деле имеются копии медицинских заключений врача (укажите специализацию врача и даты проведения обследования/лечения) и копии результатов диагностических исследований при лечении и обследовании данных заболеваний в амбулаторных условиях.

При первоначальной постановке на воинский учет (в 16 лет, укажите дату постановки на учет) по данному заболеванию я был признан «В»-ограниченно годным (укажите статью, пункт Расписания болезней), врачом-специалистом. В листе медицинского освидетельствования указан диагноз: укажите диагноз.

С момента первоначальной постановки на воинский учет до настоящего времени имеющееся у меня хроническое заболевание, было подтверждено всесторонним стационарным обследованием (укажите название и период обследования).

Также выставленный ранее диагноз был подтвержден во взрослой сети, врачом (укажите специализацию врача, номер поликлиники и дату постановки на диспансерный учет), и проведено соответствующее лечение.

Я прошел медицинское освидетельствование (укажите дату). В личном деле на момент освидетельствования присутствовали следующие медицинские документы: перечислите все документы.

Несмотря на имеющиеся в личном деле результаты диагностических исследований, проведенных мной стационарно и амбулаторно, а также медицинские документы, подтверждающие имеющиеся у меня хронические заболевания, врач-специалист не внес эти данные в лист медицинского освидетельствования (укажите дату оформления листа).

Также он не указал в полном объеме мои жалобы (слабость, вялость, утомляемость, непереносимость физических нагрузок), анамнез заболевания полностью не прописан (не описано с какого года болен, какие диагнозы и где установлены, у кого наблюдаюсь и т.д.) и внеся измененный диагноз (*укажите, какой именно*), не дал заключение о категории годности, а направил меня на повторное обследование (копия направления прилагается).

Врач-специалист в лист медицинского освидетельствования (*укажите дату оформления листа*) не внес результаты диагностических исследований по имеющимся у меня хроническим заболеваниям (*перечислите, какие именно исследования*)

То есть, несмотря на то, что с момента постановки на первоначальный воинский учет текущего медицинского освидетельствования, я был всесторонне обследован стационарно и амбулаторно, ранее установленный мне диагноз был также подтвержден и во взрослой сети, при оформлении листов медицинского освидетельствования врачами-специалистами не рассматривались и не были учтены сведения о моем здоровье в полном объеме.

Таким образом, полагаю, что в отношении меня имеет место сокрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, что в соответствии с пунктом 3 статьи 41 Конституции Российской Федерации.

ПРОШУ Вас:

1. Дать оценку законности и полноты оформления листов медицинского освидетельствования в соответствии с требованиями Приказа № 533 Министерства Обороны РФ от 16.09.2015 «Об определении форм документов, заполняемых врачами-специалистами, врачами, руководящими работой по медицинскому освидетельствованию граждан, при первоначальной постановке граждан на воинский учет, при призыве граждан на военную службу...и правил их заполнения».
2. Дать оценку обоснованности клинико-экспертного диагноза, установленного врачом-специалистом, с точки зрения учета одних медицинских сведений и не учета других.
3. Дать оценку обоснованности выданного направления с точки зрения примененной статьи Расписания болезней (*укажите пункт и статью Расписания болезней*) и медицинского Стандарта (*укажите Приказ Министерства здравоохранения, который утвержден Стандарт диагностики по вашему заболеванию*).
4. Прошу ответить письменно на мое обращение в срок, установленный ст.12 п.1 Федерального закона от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Приложение на ____ листах: *перечислить*.

С уважением,

Подпись /ФИО/

« ____ » _____ 20 __ г.