

Военному комиссару района
АДРЕС военкомата

Для информации:
Военному комиссару субъекта РФ
(Санкт-Петербурга, например)
АДРЕС

В орган исполнительной власти в сфере
здравоохранения субъекта Федерации
(Комитет по здравоохранению в Санкт-Петербурге, например)

от *ФИО матери/отца допризывника*
матери/отца допризывника ФИО
Указать адрес для ответа

ЗАЯВЛЕНИЕ

об истребовании медицинских документов и сведений о состоянии здоровья

Я, *ФИО*, являюсь матерью (отцом) несовершеннолетнего гражданина (*ФИО год рождения*).
Мой сын в период с 1 января по 31 марта 20__ года подлежит первоначальной постановке на воинский учет в военном комиссариате (*указать*) района.

В соответствии с п. 9 Инструкции по подготовке и проведению мероприятий, связанных с призывом на военную службу граждан Российской Федерации, не пребывающих в запасе, военный комиссар района до 5 ноября истребует на граждан, подлежащих первоначальной постановке на воинский учет в очередном году:

- от психоневрологических, наркологических <...> и других диспансеров списки лиц, состоящих на учете;
- от других медицинских учреждений – списки лиц, состоящих на диспансерном учете <...>;
- медицинские карты амбулаторного больного;
- выписки из медицинских карт стационарного больного <...>;
- от федеральных учреждений медико-социальной экспертизы - сведения о лицах, признанных инвалидами, а также медицинские документы, послужившие основанием для признания их инвалидами;
- другие медицинские документы, характеризующие состояние здоровья граждан.

На основании вышеизложенного, прошу:

1. осуществить запросы в следующие медицинские учреждения: *перечислить все учреждения, где ваш сын обследовался, лечился, наблюдался в течение жизни.*
2. ответить на данное заявление по существу в установленный законом срок

С уважением,

Подпись /ФИО/

«___» _____ 20__ г.