# 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)*

**З А П Р О С**

*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, чтос 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:

## 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».

1. Дать оценку обоснованности клинико-экспертного диагноза, установленного врачом-специалистом, с точки зрения учета одних медицинских сведений и не учета других.
2. 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).*
3. 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.