1.Военному комиссару --------------------- района

почтовый адрес: 000000, Санкт-Петербург, ул. -----------------, д. --, к.--

2. Врачу, руководящему работой

комиссии по медицинскому освидетельствованию граждан,

подлежащих призыву на военную службу

Военного комиссариата ------------------------ района СПб

3. Военному комиссару Санкт-Петербурга

почтовый адрес: 190121, Санкт-Петербург, Английский пр. 8/10

(для информации без приложений)

от ФИО призывника

Адрес для ответа: 198000, СПб, пр. ----------------, д. -----, кв. -------

**З А Я В Л Е Н И Е**

*О приобщении копий медицинских документов и оформлении листа медицинского освидетельствования*

 Я, ФИО призывника, 00.00.0000 г.рожд., в соответствии с повесткой ----- тер/000 Серия СК № 0000 00 0000 предоставляю на медицинское освидетельствование следующие медицинские документы:

- медицинское заключение из СПбГБУЗ « больница» (00.00.00г.- 00.00.00г.) с **подтвержденным диагнозом «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**»

- спирометрия из СПбГБУЗ « больница» от 00.00.00г.;

- выписной эпикриз с результатами обследования из СПбГБУЗ « больница» от 00.00.00г.;

- медицинское заключение врача-пульмонолога из ГП № 00, заверенное зам.глав.врача по мед.части с **подтвержденным основным диагнозом «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**», сопутств.диагнозом «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

**ПРОШУ:**

**1.** Приобщить передаваемые документы к моему личному делу.

**2.** Внести в лист медицинского освидетельствования, заполняемый врачом-терапевтом, все данные по моему установленному и подтвержденному вышеуказанными медицинскими документами заболеванию **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**, а также все данные по сопутствующим заболеваниям в соответствии с Правилами заполнения листа МО «Прил. № 4 к приказу Минобороны РФ от 16.09.15г. № 533/

**В разделе «Жалобы» внести основные жалобы:**

Симптомы вне обострения:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**В разделе «Анамнез» внести данные в хронологическом порядке, с указанием мед.документа:**

**с 00.00.0000г**. – «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» /*см. Лист уточняющий диагноз из ДПО № 00 от 00.00.00г..*/,

**с 00.00.0000г** – состоял на диспансерном учете у аллерголога в ДПО № 00 **с установленным диагнозом –**

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**. / *см. Контрольную карту диспансерного наблюдения № 000000 от 00.00.0000г.из ДПО № 00*/

В период наблюдения в ДПО № 00 и до 18 лет имел множественные заболевания с диагнозами – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. /см. *Лист уточняющий диагноз из ДПО № 00 от 00.00.00г..*/,

Наблюдаясь в детской поликлинике, в 15, 16, 17 лет проходил плановое обследование в больнице/мед.центре № 0 на отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с подтвержденным диагнозом: «Основной – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сопутствующий – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» /*см.копии выписок из ДГБ № 0 за 0000, 0000, 0000гг.*/

При достижении 18 лет наблюдаюсь в ВПО № 00, где **с 00.00.0000г**. состою на диспансерном учете у врача-терапевта с основным диагнозом «**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**, с сопутствующим диагнозом: а\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /см. *Котр.карту диспансерного набл. № 00000 от 00.00.00г. из ГП № 00 и выписку из мед.карты из ГП № 00 от 00.00.0000г.*/

С **00.00.0000г**. состою на диспансерном наблюдении у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ВП № 00 с основным диагнозом «**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**» / *см. Медицинское заключение от 00.00.0000г.. из ГП № 00, подписанное пульмонологом и зам.главного врача по мед.части*/, тот же диагноз подтвержден в СПбГБУЗ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» / см. мед.заключение из больницы и эпикриз от 00.00.0000г./

**Постоянная базовая терапия:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В разделе «Данные объективного исследования»** внести объективный статус с обязательным указанием «на фоне базовой терапии»

**В разделе «Результаты диагностических исследований»** внести все результаты исследований, указанные в мед.заключении, эпикризе и спирометрии из больницы.

**В разделе «Диагноз»** указать подтвержденный диагноз полностью, без сокращений «**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**» и код МКБ-10: **\_\_\_\_\_\_**

**3.** Установить **категорию годности «В»** на основании установленного и подтвержденного диагноза в соответствии с **п. \_\_\_\_ст. \_\_\_\_** Расписания болезней (Прил.к Положению о военно-врачебной экспертизе, утв. Пост.Правительства РФ № 565 от 14.07.13г.)

**4.** Выдать мне повестку на заседание призывной комиссии после прохождения МО.

**Приложения на \_\_\_ листах:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оригинал, на 1 листе;

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оригинал, на 1 листе;

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заверенная копия, на 1 листе;

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заверенная копия, на 1 листе.

5.

6.

«\_\_\_\_» года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Фамилия И.О.