

В Военный комиссариат \_\_\_\_\_ района (города)

\_\_\_\_\_ области

Адрес: \_\_\_\_\_

Председателю призывной комиссии по мобилизации района (города)

*(Подсказка: это глава вашего города или района)*

Адрес: \_\_\_\_\_

Врачу-специалисту *(можете указать специализацию, если знаете)*,  
члену призывной комиссии по мобилизации, участвующему в проведении медицинского  
освидетельствования

Адрес: \_\_\_\_\_ (адрес районного военкомата)

В Военный комиссариат субъекта РФ

Адрес: \_\_\_\_\_

Председателю Призывной комиссии субъекта РФ Губернатору субъекта РФ

Адрес: \_\_\_\_\_ (адрес администрации губернатора)

Председателю военно-врачебной комиссии,

члену призывной комиссии по мобилизации субъекта РФ

Адрес: \_\_\_\_\_ (адрес сборного пункта субъекта РФ)

Заявитель:

ФИО, \_\_\_\_\_ года рождения,

Адрес для ответа: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_.

### **З А Я В Л Е Н И Е**

***о состоянии здоровья гражданина, состоящего в запасе Вооруженных Сил РФ и подлежащего призыву по мобилизации***

Я, *ФИО доверенного лица*, действуя на основании доверенности №.\_\_\_\_, являюсь доверенным лицом моего доверителя *ФИО гражданина, подлежащего мобилизации*.

В соответствии с пунктами 1 и 3 статьи 41 Конституции РФ, пунктом 3 статьи 1 Федерального закона от 28.03.1998 № 53-ФЗ “О воинской обязанности и военной службе”, статьей 18 Федерального закона от

26.02.1997 года № 31-ФЗ “О мобилизационной подготовке и мобилизации в Российской Федерации” при проведении мероприятий по мобилизации граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил РФ, проводится медицинское освидетельствование.

Процедура проведения медицинского освидетельствования определена пунктами 69-78 Положения о военно-врачебной экспертизе, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 04.07.2013 № 565.

В частности, установлено, что медицинское освидетельствование проводят врачи-специалисты, **включенные в состав военно-врачебной комиссии:** врач-хирург, врач-терапевт, врач-невролог, врач-психиатр, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-стоматолог и при необходимости - врачи других специальностей.

Также до начала медицинского освидетельствования гражданам, пребывающим в запасе, подлежащим мобилизации проводятся следующие **обязательные диагностические исследования:**

- флюорография (рентгенография) легких в 2 проекциях (если она не проводилась или если в медицинских документах отсутствуют сведения о данном исследовании в течение последних 6 месяцев) с обязательным представлением при освидетельствовании флюорограмм (рентгенограмм) или результатов флюорографического (рентгенологического) обследования на цифровых носителях;
- общий (клинический) анализ крови;
- общий анализ мочи;
- электрокардиография в покое.

Лицам старше 40 лет проводятся исследование уровня глюкозы в крови, измерение внутриглазного давления, электрокардиография с физическими упражнениями.

По медицинским показаниям могут проводиться и другие диагностические исследования.

Считаю своим гражданским долгом сообщить о годности *ФИО гражданина, подлежащего призыву по мобилизации*, нижеследующее.

Также полагаю необходимым указать в данном заявлении медицинские учреждения, где ранее мой доверитель проходил обследования, наблюдался и лечился, для истребования оттуда медицинских документов.

1. Гражданин (*ФИО*) имеет отягощенную наследственность, которая является причиной наличия многих хронических (или одного хронического) заболеваний. *Подробно опишите наличие хронических заболеваний и патологий в роду, причины смерти близких родственников и пр. (см. «Вопросник по здоровью»).*
2. Гражданин (*ФИО*) родился (*далее подробно описать протекание беременности и роды, опираясь на «Вопросник по здоровью»*).
3. Гражданин (*ФИО*) рос часто болеющим, с детства страдал многочисленными (или одним) хроническими заболеваниями. *Подробно опишите период раннего развития ребенка (первый год жизни), перенесенные заболевания, наличие диспансерных учетов у врачей (см. «Вопросник по здоровью»).*

4. Гражданин (ФИО) в \_\_\_\_ (указать год) был призван на военную службу с категорией годности \_\_\_\_ (укажите, если только знаете наверняка, что категория была с ограничениями, категория Б). Во время службы неоднократно лежал в госпитале с (укажите заболевания, если знаете). В результате был досрочно уволен с военной службы по состоянию здоровья (если соответствует).

ИЛИ

Гражданин (ФИО) не проходил военную службу по состоянию здоровья, был зачислен в запас в связи с наличием заболевания (укажите, какого именно). ФИО находится под наблюдением врачей, периодически (укажите, как часто) бывают обострения. ФИО проходит лечение, профилактические мероприятия.

5. В настоящее время у ФИО ухудшилось состояние здоровья (перечислить жалобы и симптомы заболеваний) и он прошел (проходит) дополнительное обследование. Ему установлены (если уже установлены) следующие диагнозы (перечислить диагнозы), рекомендовано (укажите рекомендации по лечению, наблюдению и пр.). Рекомендации выполняются.

6. В течение жизни ФИО наблюдался, обследовался и проходил лечение в следующих медицинских учреждениях: ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ (Роддом №, Детская поликлиника №, Диагностический центр, Больница №, Городская поликлиника и пр.)

На основании вышеизложенного настоятельно, ПРОШУ:

1. истребовать из указанных в данном заявлении медицинских учреждений медицинские документы, подтверждающие наличие у ФИО заболеваний, и сведения о его состоянии здоровья;
2. организовать в отношении ФИО медицинское освидетельствование в соответствии с вышеуказанной процедурой;
3. по результатам медицинского освидетельствования признать ФИО “Г” - временно не годным к военной службе по состоянию здоровья (ИЛИ “Д” - не годным к военной службе);
4. принять решение о предоставлении отсрочки (освобождения) от призыва по мобилизации;
5. не проводить в отношении моего доверителя розыскные мероприятия;
6. ответить на данное заявление по существу в установленный законом срок.

Приложения на \_\_\_\_ листах: ПЕРЕЧИСЛИТЬ.

Дата

Подпись

**ВОПРОСНИК ПО ЗДОРОВЬЮ** (для Вас, прилагать к заявлению его не следует).

БЫЛИ ЛИ В МОЛОДОСТИ (в возрасте до 40 лет) У ДЕДУШЕК, БАБУШЕК, РОДИТЕЛЕЙ, РОДНЫХ БРАТЬЕВ И СЕСТЁР ТАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КАК:

Ревматизм с пороками сердца	Хронические болезни желудочно-кишечного тракта (гастрит, дуоденит, язвенная болезнь, энтерит, энтероколит, панкреатит и т.д.)
Ревматоидный артрит	Хронические заболевания печени и желчевыводящих путей (гепатит, холецистит, желчекаменная болезнь)
Инфаркт миокарда	Хронические заболевания почек (нефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь) с почечной недостаточностью, длительным лечением в больнице или с применением «искусственной почки»
Кровоизлияние в мозг (инсульт)	Мигрень
Врождённые пороки сердца	Опухолевые заболевания крови и лимфоидного аппарата (лейкоз, лимфогранулематоз, лимфосаркома)
Гипотоническая болезнь	Сахарный диабет
Тяжёлые (гнойные) заболевания кожи (фурункулёз), костей (остеомиелит), легких (гнойное воспаление), ушей (гнойный отит)	Психические заболевания с госпитализацией или постановкой на учет, нарушение умственного развития и поведения с неспособностью к труду и обучению
Муковисцидоз	Заболевания нервной системы
Красная волчанка	Алкоголизм (систематическое неумеренное употребление спиртных напитков) у отца или у матери
Псориаз	Наркомания у отца или у матери
Ожирение	Нарушение движений (судороги, насильственные движения)
Нарушение слуха или речи	Выраженные нарушения пропорций тела, телосложения, подвижности суставов
Были ли больные туберкулёзом среди проживающих с ребёнком взрослых и детей, включая соседей по квартире	

СТАВИЛИСЬ ЛИ РАНЕЕ ВАШЕМУ РЕБЕНКУ ДИАГНОЗЫ:

Ревматизм	Артрит (полиартрит)
Миокардит	Врождённый порок сердца
Бронхиальная астма, астматический бронхит	Экссудативный диатез, детская экзема, нейродермит
Гепатит	Недоношенность, маловесность про рождении
Инфекция мочевыводящих путей, нефрит, пиелонефрит	Менингит
Энцефалит	Сотрясение головного мозга
Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта	Афтозный стоматит
Хронический тонзиллит или аденоидит	Гнойный отит
Гнойный лимфаденит	Фурункулёз
Врождённый вывих бедра	

ЛЕЖАЛ ЛИ ВАШ РЕБЁНОК В БОЛЬНИЦЕ В СВЯЗИ С:

Тяжёлыми заболеваниями типа ОРЗ, бронхита, пневмонии, ларинготрахеита	Инфекционными заболеваниями желудочно-кишечного тракта
Возникновением судорог	Неясными лихорадочными состояниями

ПОДВЕРГАЛСЯ ЛИ ВАШ РЕБЁНОК ОПЕРАЦИЯМ НА:

Лёгких	Аденоидах, миндалинах
Органах брюшной полости (кроме удаления аппендикса)	Мочевыводящих путей
Получал ли Ваш ребёнок переливания крови или плазмы	

НАХОДИЛИ ЛИ ВРАЧИ У ВАШЕГО РЕБЕНКА:

Увеличение размера сердца	Шумы в области сердца
Отёки на ногах	Пониженное артериальное давление
Повышенное артериальное давление	Положительные туберкулёзные пробы (Пирке, Манту)
Стойкое увеличение печени	Увеличение селезёнки
Увеличение лимфоузлов	Увеличение миндалин и аденоидов
Яйца глистов в кале, лямблии	Изменение в анализе мочи
Стойкое увеличение СОЭ (РОЭ)	Уменьшение числа лейкоцитов крови
Повышение уровня трансаминаз	

СОСТОИТ ЛИ ВАШ РЕБЁНОК НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ У:

Невропатолога	Психоневролога
Логопеда	Кардиоревматолога
Кардиохирурга	Хирурга
Онколога	Ортопеда
Окулиста	ЛОР-врача
Аллерголога	Дерматолога
Пульмонолога	Фтизиатра
Гематолога	Эндокринолога
Стоматолога	В медико-генетическом центре

СЧИТАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО ВАШ РЕБЁНОК ОТСТАЁТ ОТ СВЕРСТНИКОВ:

В развитии памяти, речи, суждений, способности к обучению	В появлении признаков полового созревания
В физическом развитии (росте, упитанности, выносливости)	В развитии навыков самообслуживания

СЧИТАЕТЕ ЛИ ВЫ, ЧТО ВАШ РЕБЁНОК:

Опережает своих сверстников в половом развитии	Переносил в прошлом тяжёлые психические травмы
--	--

НАБЛЮДАЕТЕ ЛИ ВЫ У РЕБЁНКА НЕОДНОКРАТНО В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ МЕСЯЦЕВ ИЛИ ГОДА ТАКИЕ ЯВЛЕНИЯ, КАК:

Явное ухудшение здоровья и самочувствия	Чрезмерная подвижность и неуправляемость
Пренебрежение учебными занятиями, плохая дисциплина	Неспособность к сосредоточению
Бурная эмоциональность с истерическими проявлениями	Утомляемость при умственной нагрузке
Склонность мучить животных, играть с огнём	Постоянные конфликты с семьёй и сверстниками, уходы из дома
Агрессивность, припадки гнева	Мысли о самоубийстве
Повышенная температура в течении длительного времени после выздоровления ребёнка	Неустойчивость сна, говорение во сне
Плохое засыпание	Хождение во сне
Боязнь темноты	Лёгкая возбудимость, повышенная чувствительность к шуму

Ухудшение самочувствия при изменении погоды	Легко возникающее покраснение или побледнение кожи лица
Повышенная потливость по ночам	Повышенная зыбкость и чувствительность конечностей к холоду
Повышенная потливость при волнении	Повышенная потливость при физических нагрузках
Повышенная потливость во время или после еды	Чрезмерно повышенный аппетит
Плохой аппетит до отвращения к пище	Нарушение глотания (поперхивание пищей)
Быстрое нарастание похудания без увеличения роста	Повышенная жажда
Повторяющаяся рвота при отсутствии заболевания с повышенной температурой	Повышенное отхождение газов
Очень обильный стул	Учащение стула до трёх раз в день и больше
Запоры на три дня и больше	Свежая кровь в стуле
Учащение мочеиспускания	Недержание мочи
Головокружение	Повышение температуры тела без признаков простуды
Грыжевые выпячивания в паху, бедре, на средней линии живота	Головные боли при отсутствии заболевания с повышенной температурой
Кратковременная потеря сознания (обморок)	Судороги при нормальной температуре тела
Судороги при повышенной температуре тела	Быстрое утомление или одышка при подвижных играх, подъёме по лестнице, езде на велосипеде, лыжах
Необычная слабость	Посинение кожных покровов губ
Приступы удушья	Потеря голоса без связи с простудой
Кашель с мокротой	Насморк, кашель, ухудшение или слезотечение при цветении растений или при небольших запахах
Постоянные или временные нарушения слуха	Хриплое, шумное дыхание во сне, постоянно открыт рот
Выделение из ушей	Опухание и болезненность суставов
Приступообразные нарушения зрения	Выпадение волос
Увеличение размеров «родинок» или других окрашенных пятен кожи	Кровоточивость дёсен при чистке зубов
Синяки на коже, не связанные с ушибами	Мышечная слабость, прихрамывание без боли
Навязчивые движения, действия, мысли	Тик
Прихрамывание или другие нарушения движений, сопровождающиеся болью	Заикание и другие нарушения речи
Заторможенность речи, мышления и движений	Резкая прибавка в весе

**БЫЛИ ЛИ У ВАШЕГО РЕБЁНКА В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕГО ГОДА ТАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КАК:**

Простудные заболевания (ОРЗ) чаще одного раза в два месяца	Гнойные заболевания кожи (фурункулы)
Реакция в виде кожных высыпаний на фрукты, овощи, молоко, на лекарства, прививки	

**ЕСТЬ ЛИ У ВАШЕГО РЕБЁНКА ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ ЖАЛОБЫ НА:**

Перебои в сердце, сердцебиение	Боли в области сердца при волнении или усталости
Чувство нехватки воздуха	Тошноту
Боли в животе	Вздутие живота, урчание, чувство распирание после еды или изжогу
Боли в ногах после ходьбы, бега, физических упражнений	Боли при мочеиспускании
Боли в пояснице	Боли в горле или ушах
Боли в шее или позвоночнике	Боли в одной кости или одном суставе
Боли в нескольких костях или суставах	Зубную боль
Зуд кожи или век	Считаете ли Вы, что Ваш ребёнок здоров, не нуждается во врачебной помощи и даже в профилактическом осмотре

## Вопросник по здоровью («ключ» к Расписанию болезней)

### Общие вопросы

Наследственность. Опишите состояние здоровья и причины смерти близких родственников. Болезни родственников (мама, папа, бабушки, дедушки), наличие в роду страдающих психическими расстройствами, нервными заболеваниями, судорожными припадками. Совершал ли кто-нибудь из родственников попытки самоубийства, есть ли лица с болезненными чертами характера, алкоголики, наркоманы, больные с тяжелыми хроническими заболеваниями, ветераны войн, участники боевых действий, узники концентрационных лагерей, блокадники, лица, комиссованные из армии, люди, пережившие тяжелые потрясения.

Внутриутробный период развития. Опишите возраст родителей, какая по счету беременность, состояние здоровья матери в этот период (ОРЗ, ОРВИ, токсокоз, ушибы, падение уровня гемоглобина, повышенное давление, попытки прерывания беременности, угроза выкидыша, стрессы и др.).

Роды. Опишите патологии во время родов (преждевременные, раннее отхождение вод, родовая травма, применение щипцов, выдавливание плода, обвитие пуповиной, асфиксия). На какой день ребенок был приложен к груди. Наблюдение у специалистов сразу после родов, группа риска. • Период раннего развития. Задержка развития (речь, ходьба, интересы), частые ОРЗ, другие заболевания. Признаки органической недостаточности головного мозга, носовые кровотечения, снохождение, сноговорение, ночные страхи, энурез, судорожные явления и бред при высокой температуре, потери сознания, потливость рук.

Перенесенные заболевания, их симптоматика и другие вредные факторы, начиная с раннего детства. Рахит, токсическая диспепсия, пневмония, гепатит, менингиты и менингоэнцефалиты, детские инфекции и их осложнения, ревматизм, бруцеллез, малярия, тифы, грипп, простудные заболевания, хронические очаги гнойной инфекции (тонзиллиты, пиелит, остеомиелит, хроническая пневмония, гнойные заболевания ушей). Заболевания внутренних органов, нарушения обмена веществ, черепно-мозговые травмы, отравления, употребление алкоголя и наркотиков (с какого времени и как часто).

Диспансерные учеты. Указать, у каких врачей-специалистов наблюдался с детства по настоящее время.

Жалобы на состояние здоровья на сегодняшний день. Указать, что именно беспокоит человека на данный момент. Подробно перечислить жалобы на боли и дискомфорт.

Диагноз, установленный (если установлен) по результатам независимого обследования. Независимое обследование предполагает проведение диагностики (амбулаторной или стационарной) по собственной инициативе (платно или по направлению поликлиники) в медицинском учреждении по выбору пациента.

### По отдельным заболеваниям.

**БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА** Была ли родовая травма. Продолжительность родов, было ли удушье (обвитие пуповиной). На какие сутки приложен к груди. Аллергия (диатез при искусственном вскармливании, аллергическая реакция на пищу: рыбу, апельсины, красные яблоки, виноград и др., реакция на лекарства, пыль, пух, шерсть). Как часто болел бронхитом, ложным крупом, пневмонией, аллергией, ОРЗ, ринитом и

т.д. Состоит (состоял) ли на диспансерном учете у аллерголога, пульмонолога, дерматолога, терапевта, ЛОРа. Дискомфорт дыхания, одышка, частый кашель и т.п.

**НАРУШЕНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА** Роды осложненные (недоношенный ребенок, родовая травма). Дисплазия – вывих, подвывих тазобедренных суставов: асимметрия складок на ножках, ручках; рекомендации врачей в период раннего развития – тугое пеленание, массаж ягодиц, груди, спины, ног; неправильное разведение бедер (ограничение в движениях); каким врачом-специалистом наблюдался (терапевтом, ортопедом, хирургом); состоял ли у них на диспансерном учете (в своей поликлинике, в медицинских институтах, центрах); в каких санаториях находился по путевкам для укрепления опорно-двигательного аппарата; были ли медотводы и ограничения по физическим нагрузкам; были ли приобретенные травмы опорно-двигательного аппарата (ушибы, переломы со смещением/без смещения, операции на позвоночнике, ключицах, локтях, коленях, стопах), если были, то какие последствия.

**НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ** Токсикозы 1-й и 2-й половины беременности, стрессовые состояния в период беременности, простудные заболевания, прием лекарств. Родовая травма, последствия перинатальной патологии, асфиксия плода. Раннее отхождение вод, угроза выкидыша, стимуляция родов, патологическая наследственность, артериальная гипертензия и гипотония. Последствия нейроинфекций: менингит, ОРВИ, грипп, отиты, синуситы. Беспокойный сон, снохождение, сноговорение, ночные страхи. Энурез (ночное недержание мочи) более пяти лет. Заикание, задержка речевого развития. Бред, судороги, галлюцинации при высокой температуре. Посещал ли специализированные детские учреждения (детские сады, интернаты и т.д.). Была ли задержка физического (моторного) или психического развития. Развитие вестибулярного аппарата (самочувствие в транспорте), реакция на перепады погоды, бывают ли обморочные, полубморочные состояния. Частые головные боли, быстрая утомляемость, влажность ладоней, снижение памяти, рассеянность, неусидчивость, побеги из дома.