

**Председателю объединенной муниципальной призывной комиссии
Москвы**

Регнацкому Владимиру Владимировичу

drb@mos.ru

[Электронная приемная Департамента региональной безопасности и
противодействия коррупции города Москвы / ДРБез](#)

**Заместителю председателя объединенной муниципальной призывной комиссии
Москвы № 1**

Лизунову Роману Владимировичу

drb@mos.ru

[Электронная приемная Департамента региональной безопасности и
противодействия коррупции города Москвы / ДРБез](#)

(без приложений)

**Заместителю председателя объединенной муниципальной призывной комиссии
Москвы № 2**

Клюеву Дмитрию Васильевичу

dtu@mos.ru

[Электронная приемная Департамента торговли и услуг города Москвы / ДТУ](#)

(без приложений)

**Заместителю председателя объединенной муниципальной призывной комиссии
Москвы № 3**

Будко Михаилу Александровичу

129090, г.Москва, проспект Мира, дом 15

Телефон:

8 (495) 600-64-74 — справочная служба

8 (495) 600-65-94 — справочная служба

Секретарю объединенной муниципальной призывной комиссии Москвы

Лошкун Наталье Марковне

ГБУЗ «Троицкая городская больница»

Троицк, пр. Октябрьский, д. 5

(без приложений)

Члену объединенной муниципальной призывной комиссии Москвы

Старшину Андрею Викторовичу

zdrav@mos.ru

Электронная приемная Департамента здравоохранения города Москвы / ДЗМ

(без приложений)

Члену объединенной муниципальной призывной комиссии Москвы

Молеву Антону Ильичу

donm@mos.ru

Электронная приемная Департамента образования и науки города Москвы / ДОНМ

(без приложений)

Члену объединенной муниципальной призывной комиссии Москвы

Мазуркевич Надежда Владиславовна

Интернет-приемная - Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы

(без приложений)

Члену объединенной муниципальной призывной комиссии Москвы

Диокину Алексею Владимировичу

Прием обращений

(без приложений)

Врачу, руководящему работой по медицинскому освидетельствованию граждан, подлежащих призыву на военную службу объединенной муниципальной призывной комиссии Москвы

Паклину Алексею Николаевичу

Москва, 127322, улица Яблочкова, 5 ст5

От ФИО гражданина

Адрес для ответа

З А Я В Л Е Н И Е

об объективном состоянии здоровья гражданина ФИО и факторах,

влияющих на категорию годности при призыве

Я, *ФИО гражданина*, а также члены моей семьи, действующие на основании доверенности №____, считаем своим гражданским долгом сообщить о годности ФИО к военной службе нижеследующее.

1. Я, *ФИО*, имею отягощённую наследственность, которая является причиной наличия многих хронических (или одного хронического) заболеваний.

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, страдающие алкоголизмом, наркоманией, с хроническими заболеваниями, ветераны войн, участники боевых действий, узники концентрационных лагерей, блокадники, лица, комиссованные из армии, люди, пережившие тяжелые потрясения.

2. Период беременности и роды

Опишите возраст родителей, какая по счету беременность, состояние здоровья матери в этот период: болела ли она ОРВИ, был ли токсикоз, травмы, обострения хронических заболеваний в период беременности, падение уровня гемоглобина, повышенное давление. Была ли угроза выкидыша, стрессы, лежала ли на сохранении и др.

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.

3. Я рос часто болеющим ребёнком, с детства страдал многочисленными (или одним) хроническими заболеваниями.

Задержка развития (речь, ходьба, интересы), частые ОРЗ, травмы, другие заболевания. Головные боли, 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).

4. С детства я состоял на диспансерном учете (укажите, у каких специалистов, с какими заболеваниями, какой период времени). В течение этого времени неоднократно проходил лечение (опишите, какие медикаменты принимали, лечились ли в стационаре или амбулаторно, был ли эффект от лечения, занимались ли профилактикой, были ли в санаториях и пр.)

5. В настоящее время у меня ухудшилось состояние здоровья (перечислить жалобы и симптомы заболеваний), и я прошел (проходит) дополнительное обследование. Мне установлены (если уже установлены) следующие диагнозы (перечислить диагнозы), рекомендовано наблюдение в поликлинике по месту жительства. Рекомендации выполняются.

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

6. В течение жизни я 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) приобщить данное заявление и копии приложенных документов к личному делу призванного ФИО, внести данные, изложенные в заявлении в электронное личное дело;
- 2) истребовать из указанных в данном заявлении медицинских учреждений медицинские документы, подтверждающие наличие у призванного заболеваний, и сведения о его состоянии здоровья;
- 3) приобщить данные документы к личному делу призванного;
- 4) оформить повестку на медицинское освидетельствование и вручить её надлежащим образом;
- 5) предоставить возможность ознакомиться с личным делом призванного ФИО в день медицинского освидетельствования;

- 6) по результатам медицинского освидетельствования выдать мне (или моему доверенному лицу, ФИО) на руки заверенный надлежащим образом дубликат моего личного дела призывника в день медицинского освидетельствования;
- 7) не проводить в отношении меня розыскные мероприятия, а также не принимать временные меры, направленные на обеспечение явки по повестке;
- 8) ответить на данное заявление по существу в установленный законом срок.

Приложения на ____ листах: ПЕРЕЧИСЛИТЬ.

Дата

Подпись

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
Пульмонолог	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	Хожение 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 «родинки» 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