|  |
| --- |
| Председателю призывной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_(города, района, области) Старшему врачу медицинской комиссии  при \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ РВК (ОВК) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Заявление**  На основании ст. 41 Конституции РФ, ст. 17, 25, 30 Закона РФ «Об охране здоровья граждан» и п.1 ст. 30 Закона РФ «О воинской обязанности и военной службе» прошу госпитализировать (направить) меня для тщательного и объективного обследования и лечения, так как я болен (перечислить заболевания). Наблюдаюсь в \_\_\_\_\_\_\_\_ (указать медицинские учреждения) с \_\_\_\_\_ периода. Состою на диспансерном учете в \_\_\_\_\_  с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года у врачей-специалистов (указать). О Вашем решении прошу сообщить письменно.  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |