



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ВОЙСК НАЦИОНАЛЬНОЙ ГВАРДИИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

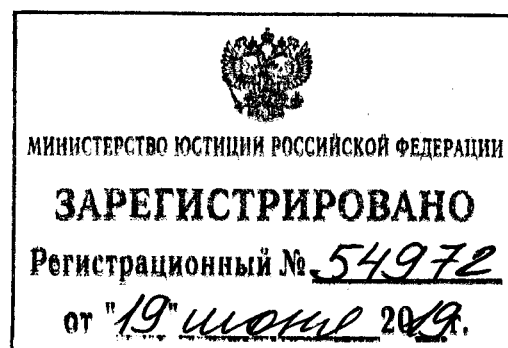
П Р И К А З

“ 20 ” мая 20 19 г.

№ 166

Москва

Об утверждении форм документации (кроме унифицированных форм медицинской документации), необходимых для деятельности военно-врачебных комиссий, созданных в войсках национальной гвардии Российской Федерации



В соответствии с абзацем восьмым пункта 4 Положения о военно-врачебной экспертизе, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе»¹, –

П Р И К А З Ы В А Ю:

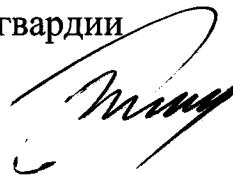
1. Утвердить формы документации (кроме унифицированных форм медицинской документации), необходимые для деятельности военно-врачебных комиссий, созданных в войсках национальной гвардии Российской Федерации, согласно приложению.

2. Руководителям (начальникам) структурных подразделений центрального аппарата Росгвардии, командующим округами войск национальной гвардии Российской Федерации, начальникам территориальных органов Росгвардии, командирам (начальникам) соединений, воинских частей (военных образовательных организаций

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 28, ст. 3831; 2015, № 21, ст. 3115.

высшего образования и иных организаций) войск национальной гвардии Российской Федерации организовать изучение настоящего приказа и обеспечить его реализацию.

Директор Федеральной службы
войск национальной гвардии Российской Федерации –
главнокомандующий войсками национальной гвардии
Российской Федерации
генерал армии



В. Золотов

Приложение
к приказу Федеральной службы
войск национальной гвардии
Российской Федерации
от 20.05.2019 № 166

ФОРМЫ ДОКУМЕНТАЦИИ

(кроме унифицированных форм медицинской документации),
необходимые для деятельности военно-врачебных комиссий,
созданных в войсках национальной гвардии Российской Федерации

Форма № 1

Угловой штамп воинской части
(подразделения (органа) или организации)
войск национальной гвардии Российской
Федерации, Главного управления кадров
Росгвардии

Начальнику (руководителю)

(наименование медицинской организации)

НАПРАВЛЕНИЕ

на медицинское освидетельствование

1. Направляется на медицинское освидетельствование для
определения

(цель медицинского освидетельствования, причина направления на медицинское освидетельствование,

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), число, месяц, год рождения освидетельствуемого;

воинская должность (должность), на которую планируется назначение освидетельствуемого, поступающего

на военную службу (службу) по контракту в войска национальной гвардии Российской Федерации,

воинское (специальное) звание, предусмотренное штатом по планируемой воинской должности (должности);

для освидетельствуемых, поступающих на военную службу по контракту на воинские должности,

замещаемые солдатами, матросами, сержантами и старшинами, указать показатель предназначения)

2. Сведения об освидетельствуемом:

2.1. Воинское (специальное) звание

(указать воинское (специальное) звание

военнослужащего (сотрудника) войск национальной гвардии Российской Федерации, направляемого

на освидетельствование; при освидетельствовании члена семьи военнослужащего (сотрудника) указываются

_____ воинское (специальное) звание, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

_____ военнослужащего (сотрудника), степень родства освидетельствуемого по отношению

_____ к военнослужащему (сотруднику) (супруга, супруг, сын, дочь)

2.2. Занимаемая воинская должность (должность), специальность _____

2.3. Категория годности к военной службе, указанная в военном билете _____

2.4. Предыдущее медицинское освидетельствование проводилось _____

_____ (наименование военно-врачебной комиссии, дата медицинского освидетельствования,

_____ заключение военно-врачебной комиссии)

2.5. Проходил военную службу в _____ (указать федеральный орган

_____ исполнительной власти (федеральный государственный орган)

с « _____ » _____ Г. по « _____ » _____ Г.,
(месяц прописью) (месяц прописью)

основание(я) увольнения _____

2.6. Проходил службу в _____ (указать федеральный орган исполнительной власти)

с « _____ » _____ Г. по « _____ » _____ Г.,
(месяц прописью) (месяц прописью)

основание(я) увольнения _____

2.7. Поступил на военную службу (службу) в войска национальной гвардии Российской Федерации « _____ » _____ Г.
(месяц прописью)

2.8. Контракт заключен до « _____ » _____ Г.
(месяц прописью)

3. Необходимо явиться в военно-врачебную комиссию не позднее « _____ » _____ Г.
(месяц прописью)

4. Заключение военно-врачебной комиссии прошу направить _____

_____ (наименование и почтовый адрес воинской части (подразделения (органа) или организации)

_____ войск национальной гвардии Российской Федерации,

_____ Главного управления кадров Росгвардии)

Командир (начальник)

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

М.П.

Служебная характеристика¹

_____ (воинское (специальное) звание, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), число, месяц, год рождения военнослужащего (сотрудника) войск национальной гвардии Российской Федерации) _____, проходит военную службу (службу) в _____ (наименование воинской части _____ (подразделения (органа) или организации) войск национальной гвардии Российской Федерации) с « _____ » _____ г. по настоящее время. (месяц прописью)

Специальность _____
 В занимаемой воинской должности (должности) _____ (наименование _____ с « _____ » _____ г. воинской должности (должности) _____ (месяц прописью)

Сведения о военнослужащем (сотруднике) войск национальной гвардии Российской Федерации _____ (способность исполнять обязанности военной службы _____ (выполнять служебные обязанности) в занимаемой воинской должности (должности), _____ в воинской должности (должности), на которую предназначается)

Командир (руководитель, начальник)

_____ (воинское (специальное) звание) _____ (подпись) _____ (инициал имени, фамилия)

« _____ » _____ 20 ____ г. (месяц прописью)

М.П.

¹ Пункт 56 Положения о военно-врачебной экспертизе, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 28, ст. 3831; 2018, № 18, ст. 2639).

Медицинская характеристика

(воинское (специальное) звание, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), число, месяц,

 год рождения военнослужащего (сотрудника) войск национальной гвардии Российской Федерации)
 находится на медицинском обеспечении в _____

 (наименование медицинского подразделения

 соединения (воинской части, организации) войск национальной гвардии Российской Федерации,

 медицинской организации)

с «_____» _____ Г., находится (находился) под

 (месяц прописью)
 диспансерным наблюдением по поводу _____

(указать на русском языке без аббревиатур и сокращений слов)

диагнозы всех установленных у военнослужащего (сотрудника) войск национальной гвардии

 Российской Федерации увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний,

 даты начала и прекращения диспансерного наблюдения)

За период прохождения военной службы (службы) обращался за
 медицинской помощью по поводу _____

 (указать на русском языке без аббревиатур

и сокращений слов диагнозы всех установленных у военнослужащего (сотрудника) войск национальной

 гвардии Российской Федерации увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний,

 даты обращения за медицинской помощью)

Количество дней нетрудоспособности за последние 2 года _____

Сведения о результатах медицинских обследований, медицинских
 осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения _____

Влияние исполнения обязанностей военной службы (выполнения
 служебных обязанностей) на состояние здоровья _____

Предварительный диагноз _____

(перечислить на русском языке без аббревиатур

и сокращений слов диагноза всех установленных у военнослужащего (сотрудника) войск

национальной гвардии Российской Федерации увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний;

при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)

Врач

_____ (воинское (специальное) звание) _____ (инициал имени, фамилия) _____ (подпись и личная печать врача)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(месяц прописью)

М.П.

линия отрыва
-----**Отрывной талон к медицинской характеристике**(подшивается в форму № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденную приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 г. № 834н¹)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), число, месяц, год рождения)

_____ (военнослужащего (сотрудника) войск национальной гвардии Российской Федерации)

освидетельствован _____

(наименование военно-врачебной комиссии)

Заключение военно-врачебной комиссии от « _____ » _____ г.
(месяц прописью)

№ _____

_____ (указать на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза всех установленных

_____ у военнослужащего (сотрудника) войск национальной гвардии Российской Федерации

_____ увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний и заключение военно-врачебной комиссии)

Председатель военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

М.П.

¹ Зарегистрирован Минюстом России 20 февраля 2015 года, регистрационный № 36160, с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 9 января 2018 г. № 2н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2018 года, регистрационный № 50614).

_____ (наименование военно-врачебной комиссии)

**Акт
медицинского освидетельствования**

I. Паспортная часть (заполняется освидетельствуемым)

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) _____

2. Дата рождения « _____ » _____ г.
(месяц прописью)

3. Образование _____

4. Профессия _____

5. Проходил военную службу в _____
(указать федеральный орган исполнительной власти

_____ (федеральный государственный орган)

с _____ г. по _____ г., основание(я) увольнения _____

6. Проходил службу в _____
(указать федеральный орган исполнительной власти)

с _____ г. по _____ г., основание(я) увольнения _____

7. Воинское (специальное) звание _____
(указать воинское (специальное) звание

_____ военнослужащего (сотрудника) войск национальной гвардии Российской Федерации, направляемого

_____ на освидетельствование; при освидетельствовании члена семьи военнослужащего (сотрудника) указать

_____ воинское (специальное) звание, фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии)

_____ военнослужащего (сотрудника), степень родства освидетельствуемого по отношению

_____ к военнослужащему (сотруднику) (супруга, супруг, сын, дочь)

8. Проходит военную службу (службу) в _____
(наименование воинской части

_____ (подразделения (органа) или организации) войск национальной

_____ гвардии Российской Федерации) с « _____ » _____ г.,
(месяц прописью)

занимаемая воинская должность (должность) _____

9. Находился на лечении _____
(наименование медицинской организации,

период нахождения в ней)

10. Количество дней нетрудоспособности за последние 2 года _____

11. Признавался инвалидом _____, группа инвалидности _____
(да / нет)

с « _____ » _____ Г. по « _____ » _____ Г.,
(месяц прописью) (месяц прописью)

по какому увечью (ранению, травме, контузии), заболеванию

_____ (указать диагноз на русском языке)

_____ без аббревиатур и сокращений слов)

12. Ранее проходил медицинское освидетельствование _____,
(да / нет)

_____ (наименование военно-врачебной комиссии, число, месяц, год прохождения

_____ медицинского освидетельствования, заключение военно-врачебной комиссии)

13. Считаю себя к предлагаемой или дальнейшей военной службе (службе)
 в войсках национальной гвардии Российской Федерации _____
(годным / не годным)

14. Адрес места жительства, контактный телефон _____

15. Обязуюсь представить в военно-врачебную комиссию военный билет
 (для военнообязанных), удостоверение личности военнослужащего
 Российской Федерации (служебное удостоверение сотрудника), паспорт
 гражданина Российской Федерации и имеющиеся у меня медицинские
 документы.

Правильность всех вышеизложенных сведений подтверждаю
 собственной подписью _____ « _____ » _____ Г.
(подпись, инициал имени, фамилия) (месяц прописью)

На освидетельствование врачом-психиатром согласен (согласна)
 _____ « _____ » _____ Г.
(подпись, инициал имени, фамилия) (месяц прописью)

Правильность заполнения всех пунктов паспортной части
 проверил(а).

Секретарь военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

II. Медицинская часть (заполняется врачами-специалистами военно-врачебной комиссии)

16. Сведения военного билета _____
(дата выдачи, кем выдан,

категория запаса)

17. Жалобы _____

18. Анамнез:

18.1. Перенесенные заболевания и где лечился _____

18.2. Наследственность _____
(отягощена / не отягощена)

18.3. Сведения о непереносимости (повышенной чувствительности) лекарственных препаратов и диагностических препаратов _____,
(да / нет)

(при непереносимости лекарственных препаратов, диагностических препаратов

указать их наименование)

18.4. Случаи потери сознания, припадки, обмороки _____,
(да / нет)

(указать дату и причину (обстоятельства), при которых

случились потери сознания, припадки, обмороки)

18.5. Увечья (ранения, травмы, контузии), операции _____
(указать дату и обстоятельства

их получения (проведения): на военной службе (службе), на работе, в быту)

18.6. Алкоголь, наркотические средства и психотропные вещества и их аналоги, курение (со слов) _____

18.7. Начало и течение основных заболеваний _____
(лицу, уволенному с военной службы

(службы) в федеральных органах исполнительной власти (федеральных государственных органах),

указать диагноз и заключение о категории годности к военной службе (службе),

статьи и графу расписания болезней, номер и дату нормативного правового акта по военно-врачебной

экспертизе, действовавшего на момент увольнения с военной службы (службы),

заключение военно-врачебной комиссии о причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний

с прохождением военной службы (службы)

19. Результаты медицинского обследования:

№ п/п	Наименование диагностических исследований	Дата проведения	Результат		
19.1.	Флюорография (рентгенография) легких в двух проекциях (со сроком давности проведения не более шести месяцев)				
19.2.	Общий (клинический) анализ крови (со сроком давности проведения не более трех месяцев)				
19.3.	Общий (клинический) анализ мочи (со сроком давности проведения не более трех месяцев)				
19.4.	Электрокардиография (со сроком давности проведения не более трех месяцев)	в покое			
		с физической нагрузкой			
19.5.	Исследование биологических жидкостей организма человека на основные группы наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов (опиаты, каннабиноиды, амфетамины, кокаин, барбитураты, метадон, фенциклидин)				
19.6.	Исследование крови на антитела к вирусу иммунодефицита человека				
19.7.	Исследование крови на маркеры гепатита «В» и «С»				
19.8.	Серологические реакции на сифилис				
19.9.	Дополнительные обязательные диагностические исследования, проводимые до начала медицинского освидетельствования				
19.10.	Антропометрические исследования		Рост, см	Масса тела, кг	
19.11.	Объем грудной клетки		В покое, см	Вдох, см	Выдох, см
19.12.	Динамометрия		Правая кисть	Левая кисть	Становая

20. Данные объективного исследования:

20.1. Врач-хирург

Общее физическое развитие _____

Кожа и видимые слизистые _____

Лимфатические узлы _____

Костно-мышечная система _____

Периферические сосуды _____

Мочеполовая система _____

Анус и прямая кишка _____

Диагноз _____

(перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза)

всех установленных увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний

с указанием стадии процесса и степени функциональных нарушений;

при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)

Заключение _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(месяц прописью) (подпись) (инициал имени, фамилия) (личная печать врача)

20.2. Врач-терапевт

Питание _____

Кожа и видимые слизистые _____

Лимфатические узлы _____

Эндокринная система _____

Сердечно-сосудистая система:

сердце: границы _____,

тоны _____

Функциональная проба	В покое (сидя)	После физической нагрузки (15 приседаний)	Через 2 минуты после физической нагрузки
Пульс (частота в минуту, характер)			
Артериальное давление			

Органы дыхания _____
(указать число дыханий в 1 минуту, характер дыхания)

Органы пищеварения _____

Печень _____

Селезенка _____

Почки _____

Диагноз _____
 (перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза

 всех установленных увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний

 с указанием стадии процесса и степени функциональных нарушений;

 при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)

Заключение _____

 « ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (месяц прописью) (подпись) (инициал имени, фамилия) (личная печать врача)

20.3. Врач-невролог

Черепно-мозговые нервы _____

Двигательная сфера _____

Рефлексы _____

Чувствительность _____

Вегетативная нервная система _____

Диагноз _____
 (перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза

 всех установленных увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний

 с указанием стадии процесса и степени функциональных нарушений;

 при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)

Заключение _____

 « ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (месяц прописью) (подпись) (инициал имени, фамилия) (личная печать врача)

20.4. Врач-психиатр

Восприятие _____

Интеллектуально-мнестическая сфера _____

Эмоционально-волевая сфера _____

Диагноз _____
 (перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза

 всех установленных увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний

с указанием стадии процесса и степени функциональных нарушений;

при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»

Заключение _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (месяц прописью) (подпись) (инициал имени, фамилия) (личная печать врача)

20.5. Врач-офтальмолог

Цветовосприятие _____

Острота зрения без коррекции	Правый глаз	Левый глаз
Острота зрения с коррекцией		
Рефракция скиаскопически		
Бинокулярное зрение		
Ближайшая точка ясного зрения		
Слезные пути		
Веки и конъюнктивы		
Положение и подвижность глазных яблок		
Зрачки и их реакция		
Оптические среды		
Глазное дно		

Поля зрения _____

Диагноз _____

(перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза

всех установленных увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний

с указанием стадии процесса и степени функциональных нарушений;

при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»

Заключение _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (месяц прописью) (подпись) (инициал имени, фамилия) (личная печать врача)

20.6. Врач-оториноларинголог

Речь _____

Носовое дыхание	Справа	Слева
Обоняние		
Шепотная речь		
Барофункция уха		

Функция вестибулярного аппарата _____

Диагноз _____

(перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза)

всех установленных увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний

с указанием стадии процесса и степени функциональных нарушений;

при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)

Заключение _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (месяц прописью) (подпись) (инициал имени, фамилия) (личная печать врача)

20.7. Врач-стоматолог

Прикус _____

Слизистая полости рта _____

Зубы _____

Десны _____

Диагноз _____

(перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза)

всех установленных увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний

с указанием стадии процесса и степени функциональных нарушений;

при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)

Заключение _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (месяц прописью) (подпись) (инициал имени, фамилия) (личная печать врача)

20.8. Врач-дерматовенеролог

Диагноз _____
 (перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагнозы

 всех установленных увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний

 с указанием стадии процесса и степени функциональных нарушений;

 при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)

Заключение _____

 « ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (месяц прописью) (подпись) (инициал имени, фамилия) (личная печать врача)

20.9. Врач-акушер-гинеколог (для лиц женского пола)

Диагноз _____
 (перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагнозы

 всех установленных увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний

 с указанием стадии процесса и степени функциональных нарушений;

 при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)

Заключение _____

 « ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (месяц прописью) (подпись) (инициал имени, фамилия) (личная печать врача)

21. Данные о выдаче направления на дополнительные обследования для уточнения диагноза

22. Диагноз и заключение военно-врачебной комиссии № _____
 от « ____ » _____ г.:
 (месяц прописью)

22.1. О причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы):

 (перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагнозы всех установленных

 у освидетельствованного увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний независимо от того,

 применяются ли по ним статьи расписания болезней, таблиц требований к состоянию здоровья;

 при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»; первым указать

диагноз, в наибольшей степени ограничивающий годность освидетельствованного к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации), затем диагнозы сопутствующих увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний; при вынесении по диагнозам нескольких формулировок причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы) перед каждой формулировкой причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать диагнозы, отнесенные к этой формулировке, а после указать категорию годности, в наибольшей степени ограничивающую годность освидетельствованного к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации) по диагнозам с данной причинной связью увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний, без указания соответствующих статей расписания болезней)

22.2. О категории годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации), годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации) в военной должности (должности), по специальности, по иным причинам направления на медицинское освидетельствование:

на основании (применительно к категории освидетельствованного):

статьи _____ пункта _____ графы _____ расписания болезней (приложение к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565¹), графы _____ таблицы требований к состоянию здоровья (глава ___ приложения № 1 к приказу Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 112²), графы _____ таблицы требований к состоянию здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту в войска национальной гвардии Российской Федерации на воинские должности, замещаемые солдатами, матросами, сержантами, старшинами (приложение к Порядку применения показателя предназначения для распределения граждан, поступающих на военную службу по контракту в войска национальной гвардии Российской Федерации на воинские должности, замещаемые солдатами, матросами, сержантами, старшинами, утвержденному приказом Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 113³);

статьи _____ пункта _____ графы _____ расписания болезней сотрудников (глава II приложения № 2 к приказу Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 112), графы _____ таблицы требований к состоянию здоровья (глава ___ приложения № 2 к приказу Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 112)

(указать категорию годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 28, ст. 3831; 2019, № 12, ст. 1315.

² Зарегистрирован Минюстом России 3 мая 2018 года, регистрационный № 50954.

³ Зарегистрирован Минюстом России 3 мая 2018 года, регистрационный № 50953.

Российской Федерации), в наибольшей степени ограничивающую годность освидетельствованного
 к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации); заключение
 военно-врачебной комиссии в связи с иными причинами направления на медицинское освидетельствование)

22.3. В сопровождающем _____,
 (нуждается / не нуждается)

(указать при необходимости количество сопровождающих, вид транспорта и порядок проезда)
 22.4. Примечание _____

(при необходимости вынесения заключения военно-врачебной комиссии,
 предусмотренного пунктами 7, 60, 62 и 66 Положения о военно-врачебной экспертизе,
 утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565)

Председатель военно-врачебной комиссии

 (воинское (специальное) звание) (подпись) (инициал имени, фамилия)

Члены военно-врачебной комиссии (по количеству членов военно-врачебной комиссии, проводивших медицинское освидетельствование):

 (воинское (специальное) звание) (подпись) (инициал имени, фамилия)

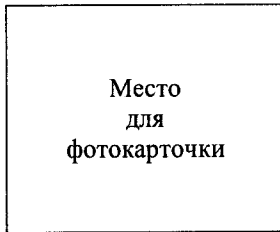
 (воинское (специальное) звание) (подпись) (инициал имени, фамилия)

Секретарь военно-врачебной комиссии

 (воинское (специальное) звание) (подпись) (инициал имени, фамилия)

« _____ » _____ 20 ____ г.
 (месяц прописью)

М.П.



Место
для
фотокарточки

(печать
военно-врачебной
комиссии)

Карта медицинского освидетельствования

I. Паспортные данные (заполняются освидетельствуемым)

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) _____

- воинское звание (при наличии) _____
2. Дата рождения « _____ » _____ г.
(месяц прописью)
3. Адрес места жительства, контактный телефон _____

4. Проходит военную службу _____
(указать наименование и адрес воинской части

- (подразделения (органа) или организации) войск национальной гвардии Российской Федерации)
5. Наименование военной образовательной организации высшего образования, в которую поступает освидетельствуемый _____

- факультет _____

II. Медицинская часть (заполняется врачами-специалистами военно-врачебной комиссии)

6. Полученные увечья (ранения, травмы, контузии), перенесенные заболевания, данные диспансерного наблюдения _____
(указать число, месяц, год

- получения увечья (ранения, травмы, контузии), возникновения заболевания,

- сведения об установлении (прекращении) диспансерного наблюдения)
7. Сведения о непереносимости (повышенной чувствительности) лекарственных препаратов и диагностических препаратов _____
(да / нет)
- (при непереносимости лекарственных препаратов, диагностических препаратов указать их наименования)

8. Результаты медицинского обследования и медицинского освидетельствования:

№ п/п	Жалобы, анамнез, наименования диагностических исследований органов, систем, функций и физиологических показателей организма, диагнозы, заключения врачей-специалистов	При медицинском освидетельствовании	
		Предварительном	Окончательном
1	2	3	4
8.1.	Жалобы		
8.2.	Анамнез		
8.3.	Флюорография (рентгенография) легких в двух проекциях		
8.4.	Рентгенография придаточных пазух носа		
8.5.	Общий (клинический) анализ крови		
8.6.	Общий (клинический) анализ мочи		
8.7.	Исследование крови на антитела к вирусу иммунодефицита человека		
8.8.	Исследование крови на маркеры гепатита В и С		
8.9.	Серологические реакции на сифилис		
8.10.	Исследование биологических жидкостей организма человека на основные группы наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов (опиаты, каннабиноиды, амфетамины, кокаин, барбитураты, метадон, фенциклидин)		
8.11.	Электрокардиография	в покое	
		с физической нагрузкой	

1	2	3		4	
8.12.	Дополнительные обязательные диагностические исследования, проводимые до начала медицинского освидетельствования				
8.13.	Антропометрические исследования	Рост, см	Масса тела, кг	Рост, см	Масса тела, кг
8.14.	Окружность грудной клетки, см				
8.15.	Спирометрия				
8.16.	Динамометрия	Ручная	Правая кисть	Левая кисть	Правая кисть
		Становая			
8.17.	Врач-хирург				
	Общее физическое развитие				
	Кожа и видимые слизистые				
	Лимфатические узлы				
	Костно-мышечная система				
	Периферические сосуды				
	Мочеполовая система				
	Анус и прямая кишка				
	Диагноз (на русском языке без аббревиатур и сокращений слов с указанием стадии процесса, степени функциональных нарушений; при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)				
	Заключение				
	Дата, подпись, инициал имени, фамилия, личная печать врача				
8.18.	Врач-терапевт				
	Эндокринная система				
	Сердечно-сосудистая система				

1	2	3			4		
	Функциональная проба:	В покое	После физической нагрузки	Через 2 минуты после физической нагрузки	В покое	После физической нагрузки	Через 2 минуты после физической нагрузки
	пульс в минуту						
	артериальное давление						
	Органы дыхания						
	Органы пищеварения						
	Печень						
	Селезенка						
	Почки						
	<p>Диагноз (на русском языке без аббревиатур и сокращений слов с указанием стадии процесса, степени функциональных нарушений; при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)</p>						
	Заключение						
	Дата, подпись, инициал имени, фамилия, личная печать врача						
8.19.	Врач-невролог						
	Черепно-мозговые нервы						
	Двигательная сфера						
	Рефлексы						
	Чувствительность						
	Вегетативная нервная система						
	<p>Диагноз (на русском языке без аббревиатур и сокращений слов с указанием стадии процесса, степени функциональных нарушений; при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)</p>						

1	2	3		4	
	Заключение				
	Дата, подпись, инициал имени, фамилия, личная печать врача				
8.20.	Врач-психиатр				
	Восприятие				
	Интеллектуально-мнестическая сфера				
	Эмоционально-волевая сфера				
	Диагноз (на русском языке без аббревиатур и сокращений слов с указанием стадии процесса, степени функциональных нарушений; при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)				
	Заключение				
	Дата, подпись, инициал имени, фамилия, личная печать врача				
8.21.	Врач-офтальмолог				
	Цветовосприятие				
	Острота зрения без коррекции	Правый глаз	Левый глаз	Правый глаз	Левый глаз
	Острота зрения с коррекцией				
	Рефракция скиаскопически				
	Бинокулярное зрение				
	Ближайшая точка ясного зрения				
	Слезные пути				
	Веки и конъюнктивы				
	Положение и подвижность глазных яблок				
	Зрачки и их реакция				
	Оптические среды				
	Глазное дно				
	Поля зрения				

1	2	3		4	
	Диагноз (на русском языке без аббревиатур и сокращений слов с указанием стадии процесса, степени функциональных нарушений; при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)				
	Заключение				
	Дата, подпись, инициал имени, фамилия, личная печать врача				
8.22.	Врач-оториноларинголог				
	Речь				
	Носовое дыхание	Справа	Слева	Справа	Слева
	Обоняние				
	Шепотная речь				
	Барофункция уха				
	Функция вестибулярного аппарата				
	Диагноз (на русском языке без аббревиатур и сокращений слов с указанием стадии процесса, степени функциональных нарушений; при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)				
	Заключение				
	Дата, подпись, инициал имени, фамилия, личная печать врача				
8.23.	Врач-стоматолог				
	Прикус				
	Слизистая полости рта				
	Зубы				
	Десны				

1	2	3	4
	<p>Диагноз (на русском языке без аббревиатур и сокращений слов с указанием стадии процесса, степени функциональных нарушений; при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)</p>		
	<p>Заключение</p>		
	<p>Дата, подпись, инициал имени, фамилия, личная печать врача</p>		
8.24.	<p>Врач-дерматовенеролог</p>		
	<p>Данные осмотра</p>		
	<p>Диагноз (на русском языке без аббревиатур и сокращений слов с указанием стадии процесса, степени функциональных нарушений; при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)</p>		
	<p>Заключение</p>		
	<p>Дата, подпись, инициал имени, фамилия, личная печать врача</p>		
8.25.	<p>Врач-акушер-гинеколог (для лиц женского пола)</p>		
	<p>Данные осмотра</p>		
	<p>Диагноз (на русском языке без аббревиатур и сокращений слов с указанием стадии процесса, степени функциональных нарушений; при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)</p>		
	<p>Заключение</p>		
	<p>Дата, подпись, инициал имени, фамилия, личная печать врача</p>		

1	2	3	4
8.26.	Другие врачи-специалисты (по количеству врачей-специалистов)		
	Данные осмотра		
	Диагноз (на русском языке без аббревиатур и сокращений слов с указанием стадии процесса, степени функциональных нарушений; при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний указать «здоров»)		
	Заключение		
	Дата, подпись, инициал имени, фамилия врача-специалиста, личная печать врача		

9. Диагноз и заключение военно-врачебной комиссии № _____
от « _____ » _____ Г. _____
(месяц прописью) (наименование и почтовый адрес)

военно-врачебной комиссии)

при предварительном медицинском освидетельствовании:

(перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза всех установленных
у освидетельствованного увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с указанием стадии процесса
и степени функциональных нарушений независимо от того, применяются ли по ним статьи
расписания болезней, таблиц требований к состоянию здоровья; при отсутствии увечий (ранений, травм,
контузий), заболеваний указать «здоров»; первым указать диагноз, в наибольшей степени
ограничивающий годность освидетельствованного к военной службе, затем сопутствующие
увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания)

На основании (применительно к категории освидетельствованного):

статьи _____ пункта _____ графы _____ расписания болезней
(приложение к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565) и графы _____ таблицы требований к состоянию здоровья граждан, не проходящих военную службу, и военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации при определении их годности к обучению в военных образовательных организациях высшего образования войск национальной гвардии Российской Федерации

(приложение к Порядку применения показателя предназначения для граждан, не проходящих военную службу, военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации, поступающих в военные образовательные организации высшего образования войск национальной гвардии Российской Федерации, утвержденному приказом Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 113) _____ к поступлению

(годен / не годен)

В _____,
(наименование военной образовательной организации высшего образования, факультет)

(указать категорию годности к военной службе в отношении граждан, признанных годными

к поступлению в военную образовательную организацию высшего образования

по конкретному профилю обучения)

Председатель военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

Секретарь военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(месяц прописью)

М.П.

10. Диагноз и заключение военно-врачебной комиссии № _____
от « _____ » _____ Г. _____
(месяц прописью) (наименование и почтовый адрес)

_____ (военно-врачебной комиссии)

при окончательном медицинском освидетельствовании:

_____ (перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза всех установленных

у освидетельствованного увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с указанием стадии процесса

и степени функциональных нарушений независимо от того, применяются ли по ним статьи

расписания болезней, таблиц требований к состоянию здоровья; при отсутствии увечий (ранений, травм,

контузий), заболеваний указать «здоров»; первым указать диагноз, в наибольшей степени ограничивающий

_____ (годность освидетельствованного к военной службе, затем сопутствующие

_____ увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания)

На основании:

статьи _____ пункта _____ графы _____ расписания болезней (приложение к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565) и графы _____ таблицы требований к состоянию здоровья граждан, не проходящих военную службу, и военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации при определении их годности к обучению в военных образовательных организациях высшего образования войск национальной гвардии Российской Федерации (приложение к Порядку применения показателя предназначения для граждан, не проходящих военную службу, военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации, поступающих в военные образовательные организации высшего образования войск национальной гвардии Российской Федерации, утвержденному приказом Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 113) _____ к поступлению
(годен / не годен)

В _____,
(наименование военной образовательной организации высшего образования, факультет)

(в отношении граждан, признанных годными к поступлению в военную образовательную организацию

высшего образования по конкретному профилю обучения, указать категорию годности к военной службе)

Председатель военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание) (подпись) (инициал имени, фамилия)

Секретарь военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание) (подпись) (инициал имени, фамилия)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(месяц прописью)

М.П.

_____ (наименование военно-врачебной комиссии)

**НАПРАВЛЕНИЕ
на дополнительное обследование**

_____ (наименование медицинской организации, в которую направляется освидетельствуемый)

Гражданин (гражданка) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии),

_____ число, месяц, год рождения освидетельзуемого)

направляется на _____
(наименование и цель обследования)

Диагноз _____
(на русском языке без аббревиатур и сокращений слов)

Результаты дополнительных обследований необходимо представить

в _____
(наименование и почтовый адрес военно-врачебной комиссии)

в срок до « _____ » _____ 20 ____ г.
(месяц прописью)

Врач военно-врачебной комиссии

_____ (инициал имени, фамилия) _____ (подпись и личная печать врача)
« _____ » _____ 20 ____ г.
(месяц прописью)

М.П.

С направлением на дополнительное обследование для уточнения диагноза согласен (согласна). О необходимости повторной явки на военно-врачебную комиссию « _____ » _____ 20 ____ г. для вынесения заключения извещен (извещена).
(месяц прописью)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) освидетельзуемого)
« _____ » _____ 20 ____ г.
(месяц прописью)

Свидетельство о болезни № _____

« _____ » _____ 20__ г. военно-врачебной комиссией _____
 (месяц прописью) (наименование)

и почтовый адрес военно-врачебной комиссии)

по распоряжению _____
 (указать должностное лицо,

освидетельствован:

дату и номер распорядительного акта)

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) _____

2. Дата рождения « _____ » _____ Г.
 (месяц прописью)

3. Воинское (специальное) звание _____

4. Занимаемая воинская должность (должность) _____

специальность в соответствии с занимаемой воинской должностью
 (должностью) _____

5. Проходил военную службу (службу) в _____
 (указать федеральный орган

исполнительной власти (федеральный государственный орган)

с _____ Г. по _____ Г.

6. Проходит военную службу (службу) в _____
 (наименование воинской части

(подразделения (органа) или организации) войск

с _____ Г.

национальной гвардии Российской Федерации)

7. Направлен для прохождения военной службы по призыву в _____ Г.,

(наименование призывной комиссии района, города, субъекта Российской Федерации)

8. Поступил на военную службу (службу) по контракту в войска
 национальной гвардии Российской Федерации в _____ Г.,

(наименование воинской части (подразделения (органа) или организации)

войск национальной гвардии Российской Федерации, осуществившей отбор

на военную службу (службу) по контракту в войска национальной гвардии Российской Федерации)
 контракт заключен до « _____ » _____ Г.

(месяц прописью)

9. Рост _____ см. Масса тела _____ кг.

10. Жалобы _____

11. Анамнез _____

(указать число, месяц, год получения увечья (ранения, травмы, контузии),

возникновения заболевания, обстоятельства, при которых оно получено (возникло), наличие или отсутствие

документов об обстоятельствах получения увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания, его

течение, применявшиеся лечебные мероприятия и их эффективность, влияние увечья (ранения, травмы,

контузии), заболевания на исполнение обязанностей военной службы (выполнение служебных обязанностей)

12. Цель и причины медицинского освидетельствования _____

13. Находился на обследовании, лечении _____

(наименование медицинской

организации, период нахождения в ней)

14. Данные объективного исследования _____

15. Результаты специальных исследований (рентгенологических, лабораторных, инструментальных и других исследований)

16. Диагнозы и заключение военно-врачебной комиссии № _____
от « _____ » _____ Г.:

(месяц прописью)

16.1. О причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы):

(перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагнозы всех установленных

у освидетельствованного увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с указанием стадии процесса

и степени функциональных нарушений независимо от того, применяются ли по ним статьи

расписания болезней, таблиц требований к состоянию здоровья; при отсутствии увечий (ранений, травм,

контузий), заболеваний указать «здоров»; первым указать диагноз, в наибольшей степени

ограничивающий годность освидетельствованного к военной службе (службе в войсках

национальной гвардии Российской Федерации), затем диагнозы сопутствующих увечий (ранений, травм,

контузий), заболеваний; при вынесении по диагнозам нескольких формулировок причинной связи увечий

(ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы) перед каждой

формулировкой причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением
 военной службы (службы) указать диагнозы, отнесенные к этой формулировке, а после формулировки
 указать категорию годности, в наибольшей степени ограничивающую годность освидетельствованного
 к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации) по диагнозам с данной
 причинной связью увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением
 военной службы (службы), без указания соответствующих статей расписания болезней)

16.2. О категории годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации), годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации) в должности, по специальности, по иным причинам направления на медицинское освидетельствование:

на основании (применительно к категории освидетельствованного):
 статьи ____ пункта ____ графы ____ расписания болезней _____
 (указать нормативный

правовой акт: приложение к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному

постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 / глава II приложения № 2

к приказу Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 112)

графы ____ таблицы требований к состоянию здоровья (глава ____ приложения № ____ к приказу Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 112)

(указать категорию годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии

Российской Федерации), в наибольшей степени ограничивающую годность освидетельствованного

к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации),

заключение военно-врачебной комиссии в связи с иными причинами

направления на медицинское освидетельствование)

16.3. В сопровождающем _____,
 (нуждается / не нуждается)

(указать при необходимости количество сопровождающих, вид транспорта и порядок проезда)

16.4. Примечание _____
 (при необходимости вынесения заключения военно-врачебной комиссии,

предусмотренного пунктами 7, 60, 62 и 66 Положения о военно-врачебной экспертизе,

утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565)

Председатель военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

Секретарь военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

М.П.

Проверка федеральным государственным казенным учреждением здравоохранения «Центр военно-врачебной экспертизы войск национальной гвардии Российской Федерации» обоснованности заключения военно-врачебной комиссии о категории годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации) и причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы) в войсках национальной гвардии Российской Федерации

Решение: _____

(нужное вписать: замечания отсутствуют / заключение военно-врачебной комиссии

отменить, направить на контрольное обследование и повторное медицинское освидетельствование

в (указать наименование военно-врачебной комиссии)

« _____ » _____ г. № _____

(дата вынесенного решения)

(номер вынесенного решения)

Председатель военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание председателя
военно-врачебной комиссии)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

М.П.

Угловой штамп
военно-врачебной комиссии

СПРАВКА № _____
военно-врачебной комиссии
от « _____ » _____ 20__ г.
(месяц прописью)

_____ (воинское (специальное) звание, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии),

_____ число, месяц, год рождения освидетельствованного, наименование воинской части

_____ (подразделения (органа) или организации) войск национальной гвардии Российской Федерации,

_____ в которой освидетельствованный проходит военную службу (службу)

освидетельствован военно-врачебной комиссией _____

_____ (наименование

_____ « _____ » _____ г.
_____ (наименование
военно-врачебной комиссии) _____ (месяц прописью)

Заключение военно-врачебной комиссии:

а) о категории годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации), годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации) в должности, по специальности, по иным причинам направления на медицинское освидетельствование:

на основании (применительно к категории освидетельствованного):

статьи _____ пункта _____ графы _____ расписания болезней (приложение к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565), графы _____ таблицы требований к состоянию здоровья (глава _____ приложения № 1 к приказу Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 112), графы _____ Таблицы требований к состоянию здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту в войска национальной гвардии Российской Федерации на воинские должности, замещаемые солдатами, матросами, сержантами, старшинами (приложение к Порядку применения показателя предназначения для распределения граждан, поступающих на военную службу по контракту в войска национальной гвардии Российской Федерации на воинские должности, замещаемые солдатами, матросами, сержантами, старшинами, утвержденному приказом Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 113);

статьи _____ пункта _____ графы _____ расписания болезней сотрудников (глава II приложения № 2 к приказу Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 112), графы _____ таблицы требований к состоянию здоровья (глава _____ приложения № 2 к приказу Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 112)

_____ (указать категорию годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии

Российской Федерации), в наибольшей степени ограничивающую годность освидетельствованного
 к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации), заключение
 военно-врачебной комиссии в связи с иными причинами направления

на медицинское освидетельствование)

б) в сопровождающем _____, _____
 (нуждается / не нуждается) (указать при необходимости

количество сопровождающих, вид транспорта и порядок проезда)

в) примечание _____
 (при необходимости вынесения заключения военно-врачебной комиссии,

предусмотренного пунктами 7, 60, 62 и 66 Положения о военно-врачебной экспертизе,

утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565)

Председатель военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

Секретарь военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

М.П.

Проверка федеральным государственным казенным учреждением здравоохранения «Центр военно-врачебной экспертизы войск национальной гвардии Российской Федерации» обоснованности заключения военно-врачебной комиссии о категории годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации)

Решение: _____
 (нужное вписать: замечания отсутствуют / заключение военно-врачебной комиссии

отменить, направить на контрольное обследование и повторное медицинское освидетельствование

в (указать наименование военно-врачебной комиссии)

« _____ » _____ Г. № _____
 (дата вынесенного решения) (номер вынесенного решения)

Председатель военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание председателя
 военно-врачебной комиссии)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**военно-врачебной комиссии о состоянии
здоровья члена семьи военнослужащего
(сотрудника) войск национальной
гвардии Российской Федерации**

от «_____» _____ 20__ г. № _____
(месяц прописью)

Угловой штамп
военно-врачебной комиссии

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), число, месяц, год рождения члена семьи

_____ военнослужащего (сотрудника) войск национальной гвардии Российской Федерации, степень родства

_____ по отношению к военнослужащему (сотруднику) войск национальной гвардии Российской Федерации

_____ (жена, муж, сын, дочь), воинское (специальное) звание, фамилия, имя, отчество (последнее – при

_____ (наличии) военнослужащего (сотрудника) войск национальной гвардии Российской Федерации)

освидетельствован военно-врачебной комиссией _____

_____ (наименование

_____ «_____» _____ Г.

_____ (военно-врачебной комиссии)

_____ (месяц прописью)

На основании _____

_____ (указать пункт, номер приложения, реквизиты нормативного правового акта,

_____ устанавливающего требования к состоянию здоровья)

проживание в _____

_____ (наименование местности в соответствии с направлением

_____ противопоказано / не противопоказано

_____ на медицинское освидетельствование)

(ненужное зачеркнуть).

Председатель военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

Секретарь военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

М.П.

_____ (наименование военно-врачебной комиссии)

**ПРОТОКОЛ № _____
заседания военно-врачебной комиссии по определению степени
тяжести увечья (ранения, травмы, контузии)**

« _____ » _____ 20 _____ г.
(месяц прописью)

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) _____

2. Дата рождения « _____ » _____ г.
(месяц прописью)

3. Воинское (специальное) звание _____
(для лиц, уволенных с военной службы (службы)

_____ в войсках национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках), воинское

_____ (специальное) звание указывается на момент увольнения с военной службы (службы) в войсках

_____ национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках) или на момент вынесения

_____ заключения военно-врачебной комиссией)

4. Воинская должность (должность) _____
(для лиц, уволенных с военной службы (службы)

_____ в войсках национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках), воинское

_____ (специальное) звание указывается на момент увольнения с военной службы (службы) в войсках

_____ национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках) или на момент вынесения

_____ заключения военно-врачебной комиссией)

5. Проходит военную службу (службу) в _____
(наименование воинской части

_____ (подразделения (органа) или организации) войск

_____ с « _____ » _____ г.
национальной гвардии Российской Федерации) (месяц прописью)

6. Проходил военную службу (службу) в _____
(наименование воинской части

_____ (подразделения (органа) или организации) войск национальной гвардии Российской Федерации

_____ (подразделения Главного командования внутренних войск МВД России,

_____ регионального командования, военно-учебной организации, соединения,
 _____ воинской части или иной организации внутренних войск МВД России)
 с « _____ » _____ Г. по « _____ » _____ Г.,
 (месяц прописью) (месяц прописью)

основание(я) увольнения _____
 7. Основания проведения медицинского освидетельствования

 (указать реквизиты документа (обращения),

_____ от кого поступил документ (обращение), по какому вопросу)
 8. Рассмотрены документы _____
 _____ (перечислить документы
 _____ с указанием их реквизитов)

9. Установлено _____
 _____ (указать дату получения увечья (ранения, травмы, контузии),
 _____ обращения за медицинской помощью, периоды пребывания на лечении
 _____ в медицинских организациях, результаты проведенных исследований, установленный диагноз,

_____ иную информацию, имеющую значение для вынесения экспертного заключения)
 10. Мнение врача-специалиста военно-врачебной комиссии и обоснование
 заключения военно-врачебной комиссии _____

Врач-специалист _____
 _____ (воинское (специальное) звание) _____ (подпись) _____ (инициал имени, фамилия)

11. Результаты голосования членов военно-врачебной комиссии:
 «за» – _____ человек, «против» – _____ человек (_____
 _____ (указать фамилию, имя,
 _____)
 _____ отчество (последнее – при наличии) члена военно-врачебной комиссии, голосовавшего «против»)

Особое мнение членов военно-врачебной комиссии, голосовавших
 «против» _____

12. Заключение военно-врачебной комиссии № _____
 от « _____ » _____ 20 _____ г.:
 _____ (месяц прописью)

В соответствии с перечнем увечий (ранений, травм, контузий), относящихся к тяжелым или легким, при наличии которых принимается решение о наступлении страхового случая по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации

от 29 июля 1998 г. № 855 «О мерах по реализации Федерального закона «Об обязательном государственном страховании жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации»¹ (далее – Перечень), увечье, ранение, травма, контузия (ненужное зачеркнуть) _____
(воинское (специальное) звание,

_____ фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) в родительном падеже, число, месяц, год рождения

_____ освидетельствованного, диагноз на русском языке без аббревиатур и сокращений слов) легкая, тяжелая, в Перечень не входит (ненужное зачеркнуть).

Председатель военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

Члены военно-врачебной комиссии (по количеству членов военно-врачебной комиссии, проводивших медицинское освидетельствование):

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

13. Приложения к протоколу заседания военно-врачебной комиссии

_____ от « _____ » _____ 20__ г.
(наименование военно-врачебной комиссии) (месяц прописью)

№ _____ на _____ листах _____

(указать оригиналы и копии

_____ рассмотренных документов)

14. Заключение военно-врачебной комиссии

_____ (наименование военно-врачебной

_____ от « _____ » _____ 20__ г. № _____
(комиссии) (месяц прописью)

отправлено _____

(наименование и почтовый адрес получателя,

_____ дата отправки и номер исходящего документа)

Документы подшиты в дело № _____ (том _____, стр. _____) за 20__ г.

Секретарь военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 32, ст. 3900; 2017, № 31, ст. 4925.

СПРАВКА

Угловой штамп
военно-врачебной комиссии

**военно-врачебной комиссии о
тяжести увечья (ранения, травмы,
контузии)**

от « ____ » _____ 20 ____ г. № ____
(месяц прописью)

Увечье, ранение, травма, контузия (ненужное зачеркнуть)

(воинское (специальное) звание, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) в родительном

падеже, число, месяц, год рождения военнослужащего (сотрудника) войск национальной гвардии

Российской Федерации, диагноз на русском языке без аббревиатур и сокращений слов)

в перечень увечий (ранений, травм, контузий), относящихся к тяжелым или легким, при наличии которых принимается решение о наступлении страхового случая по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июля 1998 г. № 855 «О мерах по реализации Федерального закона «Об обязательном государственном страховании жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации», не входит.

Основание: протокол заседания военно-врачебной комиссии по определению степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии) от « ____ » _____ 20 ____ г. № ____
(месяц прописью)

Председатель военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

М.П.

Угловой штамп воинской части
(подразделения (органа) или организации)
войск национальной гвардии Российской
Федерации, Главного управления кадров
Росгвардии

СПРАВКА

_____ (воинское (специальное) звание, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), число, месяц,

_____ год рождения военнослужащего (сотрудника) войск национальной гвардии Российской Федерации)
проходит военную службу (службу) в войсках национальной гвардии
Российской Федерации с « _____ » _____ Г.
(месяц прописью)

В его личном деле значатся следующие периоды участия в контртеррористических операциях, выполнения им задач в условиях чрезвычайного положения или при вооруженных конфликтах (при условии льготного исчисления выслуги лет для назначения пенсии из расчета 1 день службы за 3 дня), периоды прохождения им военной службы в государстве, где велись боевые действия (при условии льготного исчисления выслуги лет для назначения пенсии из расчета 1 день службы за 3 дня), периоды пребывания его на разведывательной и контрразведывательной работе за границей, выполнения работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (далее – служебные командировки):

Периоды нахождения в служебной командировке (число и год арабскими цифрами, месяц прописью)	Место нахождения в служебной командировке	Реквизиты приказа о нахождении в служебной командировке
1	2	3

Справка выдана для предъявления в _____
(наименование и почтовый адрес)

_____ (военно-врачебной комиссии)

Командир (начальник)

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

М.П.

_____ (наименование военно-врачебной комиссии)

ПРОТОКОЛ № _____

заседания военно-врачебной комиссии по определению (пересмотру) причинной связи увечья (травмы, ранения, контузии), заболевания, в том числе приведшего к смерти, с прохождением военной службы (службы)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(месяц прописью)

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) _____

2. Дата рождения « _____ » _____ г.
(месяц прописью)

3. Воинское (специальное) звание _____
(воинское (специальное) звание лиц, уволенных с военной

службы (службы) в войсках национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках), указывается

на момент их увольнения с военной службы (службы) в войсках национальной гвардии Российской

Федерации (внутренних войсках) или на момент вынесения заключения военно-врачебной комиссией)

4. Воинская должность (должность) _____
(воинская должность (должность) лиц, уволенных

с военной службы (службы) в войсках национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках),

указывается на момент их увольнения с военной службы (службы) в войсках национальной гвардии

Российской Федерации (внутренних войсках) или на момент вынесения

заключения военно-врачебной комиссией)

5. Проходит военную службу (службу) в _____
(наименование воинской части

(подразделения (органа) или организации) войск

_____ с « _____ » _____ г.
национальной гвардии Российской Федерации) (месяц прописью)

6. Проходил военную службу (службу) в _____
(наименование воинской части (подразделения

(органа) или организации) войск национальной гвардии Российской Федерации (подразделения Главного

командования внутренних войск МВД России, регионального командования, военно-учебной организации,

соединения, воинской части или иной организации внутренних войск МВД России)

с « _____ » _____ Г. по « _____ » _____ Г.,
 (месяц прописью) (месяц прописью)

основание(я) увольнения _____

7. Основания проведения медицинского освидетельствования

_____ (указать реквизиты документа (обращения),

_____ от кого поступил документ (обращение), по какому вопросу)

8. Рассмотрены документы _____

_____ (указать наименование документов,

_____ их реквизиты)

9. Установлено: _____

_____ (указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии),

_____ число, месяц, год рождения освидетельствованного, воинское (специальное) звание

_____ на момент вынесения заключения военно-врачебной комиссией)

проходит (проходил) военную службу (службу) в _____

_____ (указать федеральный орган

_____ исполнительной власти (федеральный государственный орган), периоды прохождения

_____ военной службы (службы), основания увольнения)

в том числе участие в событиях, предусмотренных пунктом 94 Положения о военно-врачебной экспертизе, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 (далее – Положение о военно-врачебной экспертизе), _____

_____ (указать периоды участия в событиях,

_____ предусмотренных пунктом 94 Положения о военно-врачебной экспертизе)

что подтверждается _____

_____ (наименование документа, подтверждающего получение увечья (ранения,

_____ травмы, контузии), возникновение заболевания, время и обстоятельства их получения (возникновения),

_____ нахождение на лечении в медицинских организациях, выявленные патологические изменения,

_____ установленный диагноз; сведения о медицинском освидетельствовании с указанием наименования

_____ военно-врачебной комиссии, даты и номера заключения военно-врачебной комиссии;

_____ иная информация, имеющая значение для вынесения экспертного заключения)

10. Мнение врача-специалиста и обоснование заключения военно-врачебной комиссии _____

Врач-специалист _____

_____ (воинское (специальное) звание) _____ (подпись) _____ (инициал имени, фамилия)

11. Результаты голосования членов военно-врачебной комиссии:
«за» – ____ человек, «против» – ____ человек (_____
(указать фамилию, имя,

_____)
отчество (последнее – при наличии) члена военно-врачебной комиссии, голосовавшего «против»)

Особое мнение членов военно-врачебной комиссии, голосовавших
«против» _____

12. Заключение военно-врачебной комиссии № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.:
(месяц прописью)

Увечье, ранение, травма, контузия, заболевание (ненужное
зачеркнуть) _____
(указать воинское (специальное) звание, фамилию, имя, отчество (последнее – при

наличии) в родительном падеже, число, месяц, год рождения освидетельствованного,

_____ :
диагноз на русском языке без аббревиатур и сокращений слов)

а) по которому(ой) он (она) заключением военно-врачебной
комиссии _____ № _____
(наименование военно-врачебной комиссии)

от « ____ » _____ г. на основании (в соответствии с категорией
(месяц прописью)

освидетельствованного) статьи ____ пункта ____ графы ____ расписания
болезней _____,
(указать нормативный правовой акт)

графы ____ таблицы требований к состоянию здоровья _____
(указать нормативный

_____ признан(а) _____
правовой акт) (заключение военно-врачебной

_____ комиссии о категории годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии

_____ Российской Федерации) указывается, если по увечью (ранению, травме, контузии), заболеванию

_____ гражданин был освидетельствован в период прохождения военной службы (службы) в войсках

_____ национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках)

б) приведшее(ая) к смерти « ____ » _____ г. ;
(дата смерти)

в) формулировка причинной связи увечья (ранения, травмы,
контузии), заболевания с прохождением военной службы (службы)

_____ (указать в формулировке, предусмотренной нормативным правовым актом Российской Федерации,

_____ действующим на момент вынесения заключения военно-врачебной комиссией; при вынесении по

_____ указанным в настоящем пункте диагнозам нескольких формулировок причинной связи увечий (ранений,

_____ травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы) перед каждой формулировкой

_____ причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы

(службы) указать диагнозы, отнесенные к этой формулировке, а после формулировки указать категорию

 годности, в наибольшей степени ограничивающую годность освидетельствованного к военной службе

 (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации) по диагнозам с данной причинной

 связью увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы),
 _____,

 без указания соответствующих статей расписания болезней)

основание _____,
 документ, подтверждающий обстоятельства получения увечья (ранения,
 травмы, контузии), заболевания _____

(указывается при вынесении военно-врачебной

комиссией заключения о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания

с прохождением военной службы (службы) в формулировке «военная травма»)

Ранее вынесенное заключение военно-врачебной комиссии

(наименование военно-врачебной комиссии)

о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания с
 прохождением военной службы (службы) от « _____ » _____ 20 ____ г.
 (месяц прописью)

№ _____ отменить.

Председатель военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

Члены военно-врачебной комиссии (по количеству членов военно-
 врачебной комиссии):

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

13. Приложения к протоколу заседания военно-врачебной комиссии

_____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

(наименование военно-врачебной комиссии)

(месяц прописью)

№ _____ на _____ листах _____

(указать оригиналы и копии

_____ рассмотренных документов)

14. Заключение военно-врачебной комиссии _____

(наименование военно-врачебной комиссии)

от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____ отправлено _____

(месяц прописью)

(наименование и почтовый адрес

_____ получателя, дата отправки и номер исходящего документа)

Документы подшиты в дело № ____ (том ____, стр. ____) за 20__ г.

Секретарь военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Угловой штамп
военно-врачебной комиссии

**военно-врачебной комиссии о причинной
связи увечья (ранения, травмы,
контузии), заболевания, в том числе
приведшего к смерти, с прохождением
военной службы (службы)**

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.
(месяц прописью)

Увечье, ранение, травма, контузия, заболевание (ненужное
зачеркнуть) _____

(указать воинское (специальное) звание, фамилию, имя, отчество (последнее –

при наличии) в родительном падеже, число, месяц, год рождения освидетельствованного,

_____ ,
диагноз на русском языке без аббревиатур и сокращений слов)

а) по которому(ой) он (она) заключением военно-врачебной
комиссии _____ № _____

(наименование военно-врачебной комиссии)

от « _____ » _____ г. на основании статьи _____ пункта _____
(месяц прописью)

графы _____ расписания болезней _____ ,
(указать нормативный правовой акт)

графы _____ таблицы требований к состоянию здоровья _____
(указать нормативный

_____ признан(а) _____
правовой акт) (заключение военно-врачебной

комиссии о категории годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии

Российской Федерации) указывается, если по увечью (ранению, травме, контузии), заболеванию

гражданин был освидетельствован в период прохождения военной службы (службы) в войсках

_____ национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках)

б) приведшее(ая) к смерти « _____ » _____ г. ;
(дата смерти)

в) формулировка причинной связи увечья (ранения, травмы,
контузии), заболевания с прохождением военной службы (службы)

_____ (указать в формулировке, предусмотренной нормативным правовым актом Российской Федерации,

_____ действующим на момент вынесения заключения военно-врачебной комиссией; при вынесении по

_____ указанным в настоящем пункте диагнозам нескольких формулировок причинной связи увечий (ранений,

_____ травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы) перед каждой формулировкой

причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы) указать диагнозы, отнесенные к этой формулировке, а после формулировки указать категорию годности, в наибольшей степени ограничивающую годность освидетельствованного к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации) по диагнозам с данной причинной связью увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы), без указания соответствующих статей расписания болезней)

основание _____, документ, подтверждающий обстоятельства получения увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания _____ (указывается при вынесении военно-врачебной

комиссией заключения о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания

с прохождением военной службы (службы) в формулировке «военная травма»)

Ранее вынесенное заключение военно-врачебной комиссии

(наименование военно-врачебной комиссии)

о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания с прохождением военной службы (службы) от « ____ » _____ 20 ____ г.
(месяц прописью)

№ _____ отменить.

Основание: протокол заседания военно-врачебной комиссии по определению (пересмотру) причинной связи увечья (травмы, ранения, контузии), заболевания, в том числе приведшего к смерти, с прохождением военной службы (службы) от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____
(месяц прописью)

Председатель военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

М.П.

Проверка федеральным государственным казенным учреждением здравоохранения «Центр военно-врачебной экспертизы войск национальной гвардии Российской Федерации» обоснованности заключения военно-врачебной комиссии о причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы во внутренних войсках, военной службы (службы) в войсках национальной гвардии Российской Федерации

Решение: _____
(нужное вписать: замечания отсутствуют / заключение военно-врачебной комиссии)

отменить, направить на контрольное обследование и повторное медицинское освидетельствование

в (указать наименование военно-врачебной комиссии)

« _____ » _____ г. № _____

(дата вынесенного решения) (номер вынесенного решения)

Председатель военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание председателя
военно-врачебной комиссии)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

М.П.

_____ (наименование военно-врачебной комиссии)

ПРОТОКОЛ № _____
заседания военно-врачебной комиссии по определению (пересмотру)
категории годности к военной службе (службе) на момент увольнения
с военной службы (службы)

« _____ » _____ 20 ____ г.
 (месяц прописью)

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) _____

2. Дата рождения « _____ » _____ г.
 (месяц прописью)

3. Воинское (специальное) звание _____
 (указать на момент увольнения с военной службы

(службы) в войсках национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках)

4. Воинская должность (должность) _____
 (указать на момент увольнения с военной службы

(службы) в войсках национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках)

5. Проходил военную службу (службу) в _____
 (наименование воинской части

(подразделения (органа) или организации) войск национальной гвардии

Российской Федерации (подразделения Главного командования внутренних войск МВД России,

регионального командования, военно-учебной организации, соединения,

воинской части или иной организации внутренних войск МВД России)

с « _____ » _____ г. по « _____ » _____ г.,
 (месяц прописью) (месяц прописью)

основание(я) увольнения _____

6. Основания проведения медицинского освидетельствования

(указать реквизиты документа (обращения),

от кого поступил документ (обращение), по какому вопросу)

7. Рассмотрены документы _____
 (указать наименования документов,

их реквизиты)

8. Установлено: _____
(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии), число, месяц,

_____ год рождения освидетельствованного, воинское (специальное) звание на момент увольнения)
проходил военную службу (службу) в _____
(указать федеральный орган

_____ исполнительной власти (федеральный государственный орган), периоды прохождения
_____ военной службы (службы), основания увольнения)

в том числе участвовал в событиях, предусмотренных пунктом 94 Положения о военно-врачебной экспертизе, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565 (далее – Положение о военно-врачебной экспертизе), _____
(указать периоды участия в событиях,

_____ предусмотренных пунктом 94 Положения о военно-врачебной экспертизе)
что подтверждается _____
(наименование документа, подтверждающего получение увечья (ранения,

травмы, контузии), возникновения заболевания, время и обстоятельства их получения (возникновения),

_____ нахождение на лечении в медицинских организациях, выявленные патологические изменения,
_____ установленный диагноз; сведения о медицинском освидетельствовании с указанием наименования

_____ военно-врачебной комиссии, даты и номера заключения военно-врачебной комиссии;
_____ иная информация, имеющая значение для вынесения экспертного заключения)

9. Мнение врача-специалиста и обоснование заключения военно-врачебной комиссии _____

Врач-специалист _____
(воинское (специальное) звание) (подпись) (инициал имени, фамилия)

10. Результаты голосования членов военно-врачебной комиссии:
«за» – _____ человек, «против» – _____ человек (_____
(указать фамилию, имя,

_____ отчество (последнее – при наличии) члена военно-врачебной комиссии, голосовавшего «против»)

Особое мнение членов военно-врачебной комиссии, голосовавших «против» _____

11. Заключение военно-врачебной комиссии № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.:
(месяц прописью)

_____ (указать воинское (специальное) звание, фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии),
_____ число, месяц, год рождения освидетельствованного)

по диагнозам _____
(перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза всех

установленных у освидетельствованного на момент увольнения с военной службы (службы) в войсках национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках) увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с указанием стадии процесса и степени функциональных нарушений независимо от того, применяются ли по ним статьи расписания болезней; первым указать диагноз, в наибольшей степени ограничивающий годность освидетельствованного к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации), затем диагнозы сопутствующих увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний и заключение о причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы); при вынесении по диагнозам нескольких формулировок причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы) перед каждой формулировкой причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы) указать диагнозы, отнесенные к этой формулировке, а после формулировки указать категорию годности, в наибольшей степени ограничивающую годность освидетельствованного к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации) без указания соответствующих статей расписания болезней)

на основании _____

(перечислить применяемые пункты, статьи, графы расписания болезней,

действовавшего на момент увольнения освидетельствуемого с военной службы (службы)

в войсках национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках), с указанием нормативного правового акта по военно-врачебной экспертизе, которым они были утверждены, и соответствующие им формулировки заключения о категории годности к военной службе

(службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации)

на момент увольнения с военной службы (службы)

(указать: в войсках национальной гвардии Российской Федерации / во внутренних войсках)

« _____ » _____ г.

(дата увольнения с военной службы (службы))

Ранее вынесенное заключение военно-врачебной комиссии

(наименование военно-врачебной комиссии)

от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____ отменить.

(месяц прописью)

Председатель военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

Члены военно-врачебной комиссии (по количеству членов военно-врачебной комиссии, участвующих в заседании военно-врачебной комиссии):

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

12. Приложения к протоколу заседания военно-врачебной комиссии

_____ от « _____ » _____ 20__ г.
(наименование военно-врачебной комиссии) (месяц прописью)

№ _____ на _____ листах _____

(указать оригиналы и копии

_____ рассмотренных документов)

13. Заключение военно-врачебной комиссии _____

(наименование военно-врачебной комиссии)

от « _____ » _____ 20__ г. № _____ отправлено _____

(месяц прописью)

(наименование и почтовый адрес

_____ получателя, дата отправки и номер исходящего документа)

Документы подшиты в дело № _____ (том _____, стр. _____) за 20__ г.

Секретарь военно-врачебной комиссии

_____ (воинское (специальное) звание)

_____ (подпись)

_____ (инициал имени, фамилия)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Угловой штамп
военно-врачебной комиссии

**военно-врачебной комиссии о
категории годности к военной службе
(службе) на момент увольнения с
военной службы (службы)
от « _____ » _____ 20__ г. № _____
(месяц прописью)**

_____ (указать воинское (специальное) звание, фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии),

_____ число, месяц, год рождения освидетельствованного)

ПО ДИАГНОЗАМ _____

(перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза всех

_____ установленных у освидетельствованного на момент увольнения с военной службы (службы) в войсках

_____ национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках) увечий (ранений, травм, контузий),

_____ заболеваний с указанием стадии процесса и степени функциональных нарушений независимо от того,

_____ применяются ли по ним статьи расписания болезней; первым указать диагноз, в наибольшей степени

_____ ограничивающий годность освидетельствованного к военной службе (службе в войсках

_____ национальной гвардии Российской Федерации), затем диагнозы сопутствующих увечий (ранений,

_____ травм, контузий), заболеваний и заключение о причинной связи увечий (ранений, травм, контузий),

_____ заболеваний с прохождением военной службы (службы); при вынесении по диагнозам нескольких

_____ формулировок причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением

_____ военной службы (службы) перед каждой формулировкой причинной связи увечий (ранений, травм,

_____ контузий), заболеваний с прохождением военной службы (службы) указать диагнозы, отнесенные к этой

_____ формулировке, а после указать категорию годности, в наибольшей степени ограничивающую годность

_____ освидетельствованного к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации),

_____ без указания соответствующих статей расписания болезней)

На основании _____

(перечислить применяемые пункты, статьи, графы расписания болезней,

_____ действовавшего на момент увольнения освидетельствуемого с военной службы (службы) в войсках

_____ национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках), с указанием нормативного

правового акта по военно-врачебной экспертизе, которым они были утверждены, и соответствующие

им формулировки заключения о категории годности к военной службе (службе в войсках

национальной гвардии Российской Федерации)

на момент увольнения с военной службы (службы)

(указать: в войсках национальной гвардии Российской Федерации / во внутренних войсках)

« _____ » _____ г.

(дата увольнения с военной службы (службы))

Ранее вынесенное заключение военно-врачебной комиссии

(наименование военно-врачебной комиссии)

от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____ отменить.

(месяц прописью)

Основание: протокол заседания военно-врачебной комиссии по определению (пересмотру) категории годности к военной службе (службе) на момент увольнения с военной службы (службы)

от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____

(месяц прописью)

Председатель военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

М.П.

Проверка федеральным государственным казенным учреждением здравоохранения «Центр военно-врачебной экспертизы войск национальной гвардии Российской Федерации» обоснованности заключения военно-врачебной комиссии о категории годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации) и причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы во внутренних войсках, военной службы (службы) в войсках национальной гвардии Российской Федерации

Решение: _____

(нужное вписать: замечания отсутствуют / заключение военно-врачебной комиссии

отменить, направить на контрольное обследование и повторное медицинское освидетельствование

в (указать наименование военно-врачебной комиссии)

« _____ » _____ г.

(дата вынесенного решения)

№ _____

(номер вынесенного решения)

Председатель военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание председателя
военно-врачебной комиссии)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

М.П.

КНИГА учета заседаний военно-врачебной комиссии

(наименование военно-врачебной комиссии)

Начата «__» _____ 20__ г.

Окончена «__» _____ 20__ г.

(левая сторона разворота книги)

Номер и дата заседания военно-врачебной комиссии	Номер заключения военно-врачебной комиссии	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), число, месяц, год рождения, воинское (специальное) звание освидетельствованного, место прохождения военной службы (службы) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, занимаемая им воинская должность (должность), когда поступил на военную службу (службу) в войска национальной гвардии Российской Федерации (внутренние войска), наименование призывной комиссии района, города, субъекта Российской Федерации, воинской части (подразделения (органа) или организации) войск национальной гвардии Российской Федерации, иного органа, осуществившего отбор на военную службу (службу), сроки прохождения военной службы (службы) в войсках национальной гвардии Российской Федерации (внутренних войсках), кем направлен на медицинское освидетельствование и цель медицинского освидетельствования
1	2	3
1	1.	
	2.	
	3.	
2	4.	
	5.	
	6.	

(правая сторона разворота книги)

Жалобы, краткий анамнез, данные медицинского обследования	Диагноз (на русском языке без аббревиатур и сокращений слов), заключение военно-врачебной комиссии о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии), заболевания с прохождением военной службы (службы)	Заключение военно-врачебной комиссии о категории годности к военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации), по другим вопросам	Проверка обоснованности заключения военно-врачебной комиссии ФГКУЗ «ЦВВЭ войск национальной гвардии»
4	5	6	7

Председатель военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание)	(подпись)	(инициал имени, фамилия)
---------------------------------	-----------	--------------------------

Члены военно-врачебной комиссии (по количеству членов военно-врачебной комиссии, участвующих в заседании военно-врачебной комиссии):

(воинское (специальное) звание)	(подпись)	(инициал имени, фамилия)
---------------------------------	-----------	--------------------------

(воинское (специальное) звание)	(подпись)	(инициал имени, фамилия)
---------------------------------	-----------	--------------------------

Секретарь военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание)	(подпись)	(инициал имени, фамилия)
---------------------------------	-----------	--------------------------

« _____ » _____ 20__ г.
(месяц прописью)

М.П.

Угловой штамп
военно-врачебной комиссии

Заключение
военно-врачебной комиссии
от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____
(месяц прописью)

_____ (воинское (специальное) звание, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии),

_____ число, месяц, год рождения освидетельствованного, наименование воинской части

_____ (подразделения (органа) или организации) войск национальной гвардии Российской Федерации,

_____ в которой освидетельствованный проходит военную службу (службу)

освидетельствован военно-врачебной комиссией _____ (наименование

_____ « _____ » _____ г.
военно-врачебной комиссии) (месяц прописью)

Диагноз и заключение военно-врачебной комиссии № _____
от « _____ » _____ г. о причинной связи увечий,
(ранений, травм, контузий), заболеваний с прохождением военной службы
(службы):

_____ (перечислить на русском языке без аббревиатур и сокращений слов диагноза всех установленных
_____ у освидетельствованного увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний с указанием стадии процесса
_____ и степени функциональных нарушений независимо от того, применяются ли по ним статьи расписания
_____ болезней, таблиц требований к состоянию здоровья; при отсутствии увечий (ранений, травм, контузий),
_____ заболеваний указать «здоров»; первым указать диагноз, в наибольшей степени ограничивающий годность
_____ освидетельствованного к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации),
_____ затем диагнозы сопутствующих увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний; при вынесении
_____ по диагнозам нескольких формулировок причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний
_____ с прохождением военной службы (службы) перед каждой формулировкой указать диагнозы, отнесенные
_____ к этой формулировке, а после указать категорию годности, в наибольшей степени ограничивающую
_____ годность освидетельствованного к военной службе (службе в войсках национальной гвардии
_____ Российской Федерации) по диагнозам с данной причинной связью увечий (ранений, травм, контузий),

заболеваний с прохождением военной службы (службы) без указания соответствующих

статей расписания болезней)

Заключение военно-врачебной комиссии № _____
от « _____ » _____ г. о категории годности
(месяц прописью)

освидетельствованного к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации), годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации) в должности, по специальности, по иным причинам направления на медицинское освидетельствование:

на основании (применительно к категории освидетельствованного):

статьи _____ пункта _____ графы _____ расписания болезней (приложение к Положению о военно-врачебной экспертизе, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565), графы _____ таблицы требований к состоянию здоровья (глава _____ приложения № 1 к приказу Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 112), графы _____ таблицы требований к состоянию здоровья граждан, поступающих на военную службу по контракту в войска национальной гвардии Российской Федерации на воинские должности, замещаемые солдатами, матросами, сержантами, старшинами (приложение к Порядку применения показателя предназначения для распределения граждан, поступающих на военную службу по контракту в войска национальной гвардии Российской Федерации на воинские должности, замещаемые солдатами, матросами, сержантами, старшинами, утвержденному приказом Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 113);

статьи _____ пункта _____ графы _____ расписания болезней сотрудников (глава II приложения № 2 к приказу Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 112), графы _____ таблицы требований к состоянию здоровья (глава _____ приложения № 2 к приказу Росгвардии от 2 апреля 2018 г. № 112)

(указать категорию годности к военной службе (службе в войсках национальной гвардии

Российской Федерации), в наибольшей степени ограничивающую годность освидетельствованного

к военной службе (службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации);

заклучение военно-врачебной комиссии в связи с иными причинами направления

на медицинское освидетельствование)

В сопровождающем _____,

(нуждается / не нуждается)

(указать при необходимости количество сопровождающих, вид транспорта и порядок проезда)

Примечание

(при необходимости вынесения заключения военно-врачебной комиссии,

предусмотренного пунктами 7, 60, 62 и 66 Положения о военно-врачебной экспертизе, утвержденного

постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565)

Председатель военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

Секретарь военно-врачебной комиссии

(воинское (специальное) звание)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

М.П.

Угловой штамп воинской части
(подразделения (органа) или организации)
войск национальной гвардии Российской
Федерации, Главного управления кадров
Росгвардии, военно-врачебной комиссии

Начальникам (руководителям)

(наименования медицинских

организаций)

ЗАПРОС

на гражданина, поступающего на военную службу (службу) по контракту

В связи с поступлением на военную службу (службу) по контракту
в войска национальной гвардии Российской Федерации

(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии), число, месяц, год рождения гражданина,

поступающего на военную службу (службу) по контракту)

проживающего (проживавшего) по адресу _____

(указать в соответствии с отметкой

о регистрации по месту жительства, сделанной в паспорте гражданина Российской Федерации)

прошу в соответствии с пунктом 10 Положения о военно-врачебной
экспертизе, утвержденного постановлением Правительства Российской
Федерации от 4 июля 2013 г. № 565, сообщить сведения о состоянии
здоровья указанного гражданина, в том числе о нахождении его на
диспансерном наблюдении по поводу психических расстройств,
наркомании, алкоголизма, токсикомании, злоупотребления
наркотическими средствами, психотропными веществами и их аналогами,
инфицирования вирусом иммунодефицита человека, о нахождении его на
диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний с указанием
диагноза на русском языке без аббревиатур и сокращений слов и дат
начала и прекращения диспансерного наблюдения за последние 5 лет.

Сведения прошу (нужное заполнить):

а) выдать на руки _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии)

гражданина, поступающего на военную службу (службу) по контракту)

б) направить _____

(наименование и почтовый адрес военно-врачебной комиссии)

Начальник кадрового органа (строевой службы) (председатель военно-
врачебной комиссии)

(воинское (специальное) звание)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

М.П.

Оборотная сторона

Наименование медицинской организации	Сведения об установлении и прекращении диспансерного наблюдения
Психоневрологический диспансер <i>(без обследования врача-специалиста)</i> М.П.	
Наркологический диспансер <i>(без обследования врача-специалиста)</i> М.П.	
Противотуберкулезный диспансер М.П.	
Кожно-венерологический диспансер М.П.	

Угловой штамп воинской части
(подразделения (органа) или организации)
войск национальной гвардии Российской
Федерации, Главного управления кадров
Росгвардии, военно-врачебной комиссии

Начальнику (руководителю)

(наименование медицинской

организации)

ЗАПРОС
на гражданина, поступающего на военную службу (службу)
по контракту

В связи с поступлением на военную службу (службу) по контракту
в войска национальной гвардии Российской Федерации _____
(указать фамилию, имя,

отчество (последнее – при наличии), число, месяц, год рождения гражданина, поступающего

на военную службу (службу) по контракту)
проживающего (проживавшего) по адресу _____

(указать в соответствии с отметкой

о регистрации по месту жительства, сделанной в паспорте гражданина Российской Федерации)
прошу в соответствии с пунктом 10 Положения о военно-врачебной
экспертизе, утвержденного постановлением Правительства Российской
Федерации от 4 июля 2013 г. № 565, выдать на руки

(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии)

гражданина, поступающего на военную службу (службу) по контракту)
и (или) направить _____

(наименование и почтовый адрес воинской части (подразделения (органа)

или организации) войск национальной гвардии Российской Федерации,

Главного управления кадров Росгвардии, военно-врачебной комиссии)
медицинские документы и иные сведения _____

(указать наименования медицинских

документов и иных сведений, необходимых для проведения освидетельствования

гражданина, поступающего на военную службу (службу) по контракту)

Начальник кадрового органа (строевой службы, военно-врачебной
комиссии)

(воинское (специальное) звание)

(подпись)

(инициал имени, фамилия)

М.П.