

Образец № 1

Жалобы на ненадлежащее проведение медицинского освидетельствования при постановке на воинский учет

1. Военному комиссару Санкт-Петербурга
190121, Санкт-Петербург, Английский пр., 8/10

2. В Прокуратуру _____ (укажите Ваш район) района

(укажите адрес)

ЖАЛОБА

О ненадлежащем проведении мероприятий по постановке на воинский учет и сокрытии информации

Я, _____ (Ф.И.О), являюсь законным представителем моего сына _____ (укажите Ф.И.О, дату рождения, дату постановки на воинский учет), который был первоначально поставлен на воинский учет в Отделе Военного комиссариата Санкт-Петербурга (далее – ОВК) _____ (укажите Ваш район) района.

_____ (укажите дату) я ознакомился с материалами, содержащимися в личном деле моего сына (акт-опись прилагается).

В процессе ознакомления выявлено, что в учетной карте призывника вклеен эпикриз _____ (Ф.И.О) от _____ (укажите дату), составленный ортопедом детской поликлиники № _____ (укажите номер поликлиники и район) района, подписанный начмедом _____ (Ф.И.О) и врачом-ортопедом _____ (Ф.И.О).

При постановке моего сына на воинский учет были нарушены его права при медицинском освидетельствовании, что выразилось в следующем.

С 2005 года мой сын наблюдался у ортопеда КДЦ для детей ул. Дундича д. 36 к. 2 и невропатолога детской поликлиники № _____ (укажите номер детской поликлиники) по поводу болей в спине с диагнозом: Спондилодисплазия. Ювенильный остеохондроз поясничного отдела позвоночника.

С апреля 2007 года _____ (Ф.И.О) состоял на диспансерном учете у ортопеда детской поликлиники № _____ (укажите номер детской поликлиники) с диагнозами:

1. Спондилодисплазия. Ювенильный остеохондроз позвоночника.
2. Сколиоз 1 ст.
3. Плоскостопие I-II ст.

В нарушение требований действующего законодательства¹⁵ информация о результатах плановых профилактических осмотров в ОВК из поликлиники не направлялась. Учетная карточка с результатами указанных осмотров в личном деле призывника отсутствует.

¹⁵ Приложение № 1 к приказу Минобороны РФ и Минздравсоцразвития РФ от 23.05.2001 № 240/168.

Также в анкете от родителей мной было указано, что мой сын лежал в Детской городской больнице _____ (укажите номер или название больницы) – неврологическое отделение, ГБ № _____ (укажите номер) – 2 раза в отделе реабилитации по вышеуказанным заболеваниям (анкета имеется в личном деле, копия акта-описи личного дела прилагается).

Все это может свидетельствовать о том, что мероприятия по постановке на воинский учет в ОВК _____ (укажите Ваш район) района проводятся ненадлежащим образом.

Врач, руководящий работой по медицинскому освидетельствованию граждан, при постановке на воинский учет определил моему сыну категорию годности – годен с незначительными ограничениями по ст. 13 «д», не учитывая наличие у него хронических заболеваний по ортопедии (врач – хирург установил категорию годности А 1).

ОВК _____ (укажите Ваш район) района Санкт-Петербурга в 2010 году была скрыта информация о диагнозе моего сына, которая была предоставлена ДГП № _____ (укажите номер детской поликлиники) в ОВК 12.10.09 и отражена в анкете родителей.

ОВК не довел до комиссии по постановке граждан на воинский учет эту информацию, и не был сделан вывод о том, что если мой сын находился в ДГБ _____ (укажите больницу), ГБ № _____ (укажите номер больницы) с болевым синдромом, следовательно, он страдает хроническим заболеванием, не были сделаны запросы в указанные стационары.

Поскольку при постановке на воинский учет не были выполнены требования закона и учтены имеющиеся у моего сына заболевания, фактически имеет место сокрытие информации, которое может привести к неправильной оценке его нынешнего состояния здоровья.

На основании вышеизложенного,

ПРОШУ:

1) провести проверку по моей жалобе;

ПРОКУРАТУРЕ:

2) внести начальнику ОВК по _____ (укажите ваш район) району _____ (Ф.И.О) представление об устранении нарушений закона;

3) ответить мне письменно в соответствии с частью 1 статьи 9, частью 1 статьи 10 и частью 1 статьи 12 Федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Приложения (перечислить).

1) Копия эпикриза _____ (Ф.И.О) ортопеда из ДГБ № _____ (укажите номер детской поликлиники) – 1 л;

2) Копия акта-описи личного дела призванного _____ (Ф.И.О) от _____ (укажите дату) – 4 л;

3) копия приписного свидетельства _____ (Ф.И.О) – 1 л.

ДАТА,

ПОДПИСЬ /расшифровка подписи/