Военному комиссару Октябрьского района г. Ярославля
подполковнику И. И. Примерову
**От:** Тихонова Ильи Романовича, 17.06.2006 г. р.,
адрес: г. Ярославль, ул. Образцовая, д. 16, кв. 9, тел. +7 900 000-03-16

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о направлении на медицинское обследование перед призывом**

Состою на воинском учёте как призывник. Меня вызвали на заседание призывной комиссии на 16.11.2026. С 2024 года у меня диагностирован хронический гастрит, за два года было три обострения с лечением в поликлинике, документы прилагаю.

Решение о категории годности принимается по результатам медицинского освидетельствования, а если заключение вынести нельзя, гражданина направляют на медицинское обследование (п. 4 ст. 5.1 Федерального закона от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», Положение о военно-врачебной экспертизе, утв. постановлением Правительства РФ от 04.07.2013 № 565).

Считаю, что для объективной оценки состояния здоровья требуется дополнительное обследование: гастроскопия и консультация гастроэнтеролога.

**ПРОШУ:**

1. Направить меня на дополнительное медицинское обследование (гастроскопия, консультация гастроэнтеролога) до принятия решения призывной комиссией.

2. Приобщить результаты обследования и приложенные документы к моему личному делу.

3. Дать письменный ответ в срок, установленный ст. 12 Федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ.

**Приложения:**

1. Копия паспорта.

2. Выписка из амбулаторной карты на 3 л.

3. Копия повестки от 02.11.2026.

«01» ноября 2026 г. _____ / И. Р. Тихонов