



МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБОРОНЫ РОССИИ)

ВОЕННЫЙ КОМИССАРИАТ
ОКТЯБРЬСКОГО И СОВЕТСКОГО
РАЙОНОВ г. РЯЗАНЬ
РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

390046, г. Рязань, ул. Фрунзе, 6а
тел. (4912) 25-34-05, 25-30-11

«04» 12 2012 г. № 148
на № _____

Приложение № 13
к Инструкции (п. 14)

Главному врачу

ГБУ РО, ОКПБ
им. А.А. Баженова
(наименование медицинского учреждения, его адрес)

НАПРАВЛЕНИЕ

Гражданин

Гасанов Максим Игоревич
(фамилия, имя, отчество, год рождения) 30.04.2000

направляется

(указать цель направления – обследование (лечение) и др.)

Диагноз:

Ограниченное расстройство личности
с умеренно выраженными эмоционально-
волевыми нарушениями? Психическое зрелое

Явиться на призывной пункт с результатами обследования для повторного
медицинского освидетельствования к 9 часам «17» 12 г.

Военный комиссар Октябрьского и Советского районов

(наименование муниципального образования)

города Рязань

А. Манык

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о состоянии здоровья гражданина № _____

находился по направлению военного комиссара (начальника отдела военного комиссариата)

отдела военного комиссариата субъекта Российской Федерации)

(наименование медицинской организации)

с « » _____ 20 ____ г. по « » _____ 20 ____ г.

Жалобы: _____

Анамнез: _____

Данные объективного исследования: _____

Результаты диагностических исследований: _____

Диагноз: _____

Руководитель (главный врач, заведующий) медицинской организации

(подпись, инициал имени, фамилия)

Заведующий (начальник) отделения

(подпись, инициал имени, фамилия)

Врач, проводивший медицинское обследование

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Почтовый адрес медицинской организации: _____

