|  |
| --- |
| Додаток 19до Положення про військово-лікарськуекспертизу в Збройних Силах України |

### **Протокол № \_\_\_\_\_засідання штатної військово-лікарської комісії**

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

|  |
| --- |
| Присутні: Голова комісії члени комісії: |

|  |
| --- |
| Слухали: I. Відношення, лист, скаргу, заяву (№ і дата документа, з якого питання):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ІІ. Розглянуто такі документи:1) свідоцтво про хворобу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2) особова справа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3) пенсійна справа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4) довідка з архіву \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5) посвідчення (учасника бойових дій, учасника ліквідації аварії на ЧАЕС тощо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6) довідка про проходження служби, військовий квиток \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7) свідоцтво про смерть, довідка про смерть \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8) довідка про обставини травми (поранення, контузії, каліцтва) або копія акта про нещасний випадок, а також інші документи про причини та обставини одержання військовослужбовцем поранення (контузії, травми, каліцтва) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9) інші документи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.III. Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рік народження \_\_\_\_\_\_\_\_військове звання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ призваний у Збройні Сили\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.IV. Дані про проходження військової служби у Збройних Силах, перебування на фронті (час входження частини до складу діючої армії, участі у бойових діях у складі військових частин та країни, де велись бойові дії. Участь у ліквідації наслідків аварії на ЧАЕС, випробуваннях ядерної зброї, регламентних роботах з ядерними зарядами). Перебував на лікуванні у закладі охорони здоров’я (вказати назву та термін лікування) з приводу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Звільнений із Збройних Сил (вказати дату звільнення та причину)V. Діагноз: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за яким він згідно з (вказати документ) на підставі ст. \_\_\_ графи \_\_\_\_\_\_ (вказати дату та № наказу) був визнаний **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (ступінь придатності)VI. Уперше оглянутий МСЕК (вказати дату настання інвалідності, групу та причину)VII. Дата смерті, причина смерті \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIII. Висновок лікаря-експерта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Лікар-експерт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IX. Висновок комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Результат голосування: "ЗА" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "ПРОТИ" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Обґрунтування особливої думки окремих членів комісії, що голосували "ПРОТИ"X. ПОСТАНОВИЛИ (ВИРІШИЛИ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М. П. Голова комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Члени комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Додаток до протоколу № \_\_\_\_\_\_\_ засідання військово-лікарської комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_від "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року на \_\_\_\_ аркушах (виписки із розглянутих документів).Постанову військово-лікарської комісії відправлено (вказати куди)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року.Документи підшиті в справу № \_\_\_\_\_ том \_\_\_\_\_ стор. \_\_\_\_\_ за 20\_\_ рік.Секретар ВЛК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

{Додаток 19 із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства оборони № 589 від 10.11.2017, № 490 від 18.08.2023}