**Военному комиссару** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

**заместителю председателя**

**призывной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***\_\_\_\_\_\_(ФИО военкома)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

От *\_\_\_\_\_(ФИО призывника)\_\_\_\_\_\_\_*,

\_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ года рождения,

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу Вас приобщить к материалам моего личного дела призывника следующие медицинские документы, характеризующие состояние моего здоровья:

1) Оригиналы результатов исследований (эхокардиография, допплерография, цветное допплер-картирование) от 25 апреля 2021 года, проведенного отделением функциональной диагностики МАУЗ ОТКЗ «Челябинская городская клиническая больница №1». Заключение врача Сидоровой В.Н.: ***«ВПС: двустворчатый аортальный клапан. Аортальная регургитация 2 степени. Пролапс митрального клапана 2 степени***» - 1 экз. на 3-х листах.

2) Заверенная копия протокола ЭКГ 12 отведений (стандартная) от 02 марта 2021 года, выполненной ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» - 1 экз. на 1 листе.

3) …….

4) ………

5) ……….

Дата Подпись