

Командиру \_\_ роти \_\_ батальйону  
військової частини А НОМЕР

## РАПОРТ

Прошу Вашого клопотання перед вищим командуванням надати мені, ЗВАННЯ, ПІБ, ПОСАДА \_\_ відділення \_\_ взводу \_\_ роти \_\_ батальйону направлення до ВКАЗАТИ МЕДИЧНИЙ ЗАКЛАД для проходження повного і всебічного обстеження з метою подальшого лікування у зв'язку з погіршенням мого стану здоров'я пов'язаного з ВКАЗАТИ ХВОРОБУ та неможливістю виконання службових обов'язків належним чином.

Вже неодноразово усно мною було повідомлено про різке погіршення стану здоров'я, що унеможливило подальше проходження військової служби. Так, *описати проблеми зі здоров'ям*. Окрім того, у медичній виписці форма 100 лікарем терапевтом встановлена потреба у моєму додатковому обстеженні, пов'язаного з можливими ускладненнями після ВКАЗАТИ ДІАГНОЗ (*цю частину змінити під власні обставини, наприклад написати про усно рекомендацію лікаря у необхідності стаціонарного лікування*).

Необхідність проходження лікування саме в ВКАЗАТИ МЕДИЧНИЙ ЗАКЛАД обумовлена неможливістю надати необхідне належне лікування у межах військової частини.

Відповідно до статті 49 Конституції України, якою передбачено, що кожен має право на охорону здоров'я, медичну допомогу та медичне страхування. **Держава створює умови для ефективного і доступного для всіх громадян медичного обслуговування.**

Військовослужбовці Збройних Сил України є громадянами України на яких поширюється законодавство України в галузі охорони здоров'я (Законом України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»).

Водночас військовослужбовці мають обов'язки щодо реалізації громадянських прав, які визначені Законом України «Про військовий обов'язок та військову службу» та Статутом внутрішньої служби Збройних Сил України.

Відповідно до ст. 260 Статуту внутрішньої служби Збройних Сил України, **на стаціонарне лікування поза розташуванням військової частини військовослужбовці направляються командиром військової частини за висновком лікаря військової частини.** Військовослужбовці, які захворіли в період відпустки або відрядження, на стаціонарне лікування направляються військовими комендантами або військовими комісарами.

Звертаю Вашу увагу, що відповідно до п. 4 ч. 1 ст. 11 Закону України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей» від 20 грудня 1991 року та Постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку надання медичної допомоги у військово-медичних закладах і взаєморозрахунків за неї між військовими формуваннями» від 18 жовтня 1999 р. № 1923 **військовослужбовці мають право на безоплатну кваліфіковану медичну допомогу у військово-медичних закладах охорони здоров'я.** За відсутності за місцем проходження військової служби військовослужбовців військово-медичних закладів охорони здоров'я чи відповідних відділень або спеціального медичного обладнання, а також у невідкладних випадках медична допомога надається державними або комунальними закладами охорони здоров'я за рахунок Міністерства оборони України, інших утворених відповідно до законів України військових формувань та право-охоронних органів.

Це ж зазначено і у частині 2 даного Порядку. Медична допомога військовослужбовцям надається військово-медичними закладами інших військових

формувань у разі відсутності за місцем проходження ними військової служби військово-медичних закладів відповідних військових формувань або відсутності у них необхідних відділень, фахівців чи спеціального медичного обладнання та у невідкладних випадках.

Саме з метою забезпечення належного лікування військовослужбовців в умовах воєнного стану Верховна Рада України 1 квітня 2022 року прийняла Закон про внесення змін до статті 11 Закону України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей» (далі – Закон), яким вдосконалено порядок надання медичної допомоги військовослужбовцям України в умовах воєнного стану. Закон набрав чинності 13 квітня 2022 року.

**Отже**, враховуючи вищенаведені положення, вважаю, що моє лікування буде кваліфікованим, повним та належним лише у разі його проходження саме в **ВКАЗАТИ МЕДИЧНИЙ ЗАКЛАД**.

*Порушення мого права на охорону здоров'я та медичну допомогу, може призвести до оскарження таких дій до вищестоящого командування або суду.*

У зв'язку з вищевказаним, та згідно вимог Конституції України, Закону України «Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей» від 20 грудня 1991 року та Постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку надання медичної допомоги у військово-медичних закладах і взаєморозрахунків за неї між військовими формуваннями» від 18 жовтня 1999 р. № 1923, «Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних силах України», що затверджене Наказом Міністерства оборони України від 14 серпня 2008 р. № 402, прошу забезпечити надання мені законної можливості проходження лікування саме в **ВКАЗАТИ МЕДИЧНИЙ ЗАКЛАД**. **Для чого видати мені у встановленому порядку дозвіл на проходження лікування та направлення на проходження лікування саме в ВКАЗАТИ МЕДИЧНИЙ ЗАКЛАД.**

Контактний номер телефону: \_\_\_\_\_.

**До рапорту додаю:**

1. Виписки з медичної картки (копія).
2. *Зазначити інші наявні у Вас документи – зазначаємо назву від ДАТА № НОМЕР і так кожен документ.*

**ПОСАДА** \_\_ відділення \_\_ взводу \_\_ роти \_\_ батальйону \_\_ бригади військової частини  
**А НОМЕР**

**ЗВАННЯ**

**Ім'я ПРІЗВИЩЕ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 року \_\_\_\_\_

*\*Все що написано великими літерами (капсом) та курсивом необхідно замінити або видалити. Зверніть увагу на пропущену інформацію та замініть її актуальною для Вашого випадку. Повністю зазначаємо інформацію по кожному документу із зазначенням серії (за наявності), номери та дати видачі. Також не забудьте про підпис.*