**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**военно-врачебной комиссии**   
№ /

{{ data\_vvk }}г. военно-врачебной комиссией хирургического профиля

филиала №1 ФГБУ «НМИЦ ВМТ им. А.А.Вишневского» Минобороны России

(указать наименование военно-врачебной комиссии)

освидетельствован:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) {{ fio }}

2.Дата рождения {{ birthday }}г.

(день, месяц, год)

3. Заключение военно-врачебной комиссии:

Диагноз: «{{ diagnosis }}» Обстоятельства травмы подтверждены ПМК ({{ f\_100 }} от {{ f\_100\_data }}).

В соответствии с Перечнем, утвержденным постановлением Правительства РФ от 29.07.1998 г. № 855 **{{ damage }}.**

.

**Председатель военно-врачебной комиссии**

Капитан м/с П. Шорохов

(воинское звание (при наличии), подпись, инициал имени, фамилия)

**Члены военно-врачебной комиссии**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Секретарь военно-врачебной комиссии**

Д. Назаренко

(воинское звание (при наличии), подпись, инициал имени, фамилия)