



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 75473

от 05 октября 2023.

П Р И К А З

МИНИСТРА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

« 28 » августа 2023 г. № 551

г. Москва

**О внесении изменений в приложения № 1–3
к приказу Министра обороны Российской Федерации
от 18 января 2021 г. № 21 «Об определении форм
документации (кроме унифицированных форм
медицинской документации), необходимых для деятельности
военно-врачебных комиссий, созданных в Вооруженных
Силах Российской Федерации, правил их заполнения,
а также порядка оформления заключений
военно-врачебных комиссий, созданных
в Вооруженных Силах Российской Федерации»**


В соответствии с пунктом 2 статьи 13 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне», пунктом 1 статьи 2 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», пунктом 4 Положения о военно-врачебной экспертизе, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июля 2013 г. № 565, в целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 3 февраля 2023 г. № 157 «О внесении изменений в Положение о военно-врачебной экспертизе» **П Р И К А З Ы В А Ю:**

Внести изменения в приложения № 1–3 к приказу Министра обороны Российской Федерации от 18 января 2021 г. № 21 «Об определении форм документации (кроме унифицированных форм медицинской документации), необходимых для деятельности военно-врачебных комиссий, созданных в Вооруженных Силах Российской Федерации, правил их заполнения, а также порядка оформления заключений военно-врачебных комиссий, созданных в Вооруженных Силах Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством

юстиции Российской Федерации 20 февраля 2021 г., регистрационный № 62586) согласно Перечню (приложение к настоящему приказу).

МИНИСТР ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

генерал армии



С.Шойгу

Приложение
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «28» августа 2023 г. № 55-1

П Е Р Е Ч Е Н Ь

**изменений, вносимых в приложения № 1–3
к приказу Министра обороны Российской Федерации
от 18 января 2021 г. № 21 «Об определении форм документации
(кроме унифицированных форм медицинской документации),
необходимых для деятельности военно-врачебных комиссий,
созданных в Вооруженных Силах Российской Федерации,
правил их заполнения, а также порядка оформления
заключений военно-врачебных комиссий, созданных
в Вооруженных Силах Российской Федерации»**

1. Приложение № 1 к приказу дополнить формами № 19–24
следующего содержания:

« Форма № 19

Угловой штамп
воинской части-формирователя

Начальнику (руководителю)

(наименование военно-медицинской

организации)

НАПРАВЛЕНИЕ

**на медицинское освидетельствование гражданина,
пребывающего в добровольческом формировании**

Направляется на медицинское освидетельствование _____

_____ ,

(указать фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения)

пребывающий в _____

(указать наименование добровольческого формирования)

Контракт о пребывании в добровольческом формировании
с _____ по _____
(указать дату) (указать дату)

Заключение военно-врачебной комиссии прошу направить в

(указать наименование и почтовый адрес

воинской части-формирователя)

Командир воинской части _____

(воинское звание, подпись,
инициал имени, фамилия)

М.П.

С П Р А В К А
военно-врачебной комиссии
№ _____

« ____ » _____ 20 ____ г. военно-врачебной комиссией

_____ (указать наименование военно-врачебной комиссии)

_____ освидетельствован:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения _____

_____ (день, месяц, год)

3. Пребывает в добровольческом формировании _____

_____ (указать

_____ его наименование и условное наименование

_____ (военной части-формирователя)

_____ , контракт с _____ по _____

_____ (указать дату)

_____ (указать дату)

4. Диагноз, причинная связь увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний: _____

5. Заключение военно-врачебной комиссии: _____

Председатель военно-врачебной комиссии

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

Секретарь военно-врачебной комиссии

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

М.П.

6. Почтовый адрес военно-врачебной комиссии: _____

5. Заключение военно-врачебной комиссии: _____

Председатель военно-врачебной комиссии

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

Секретарь военно-врачебной комиссии

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

М.П.

6. Почтовый адрес военно-врачебной комиссии: _____

7. Почтовый адрес освидетельствуемого: _____

8. Заключение вышестоящей военно-врачебной комиссии:

9. Почтовый адрес вышестоящей военно-врачебной
комиссии: _____

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
военно-врачебной комиссии**

№ _____

« ____ » _____ 20__ г. военно-врачебной комиссией

(указать наименование военно-врачебной комиссии)

по направлению _____

(указать должностное лицо, дату, номер документа)

освидетельствован:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения _____

(день, месяц, год)

3. Пребывает/пребывал (нужное подчеркнуть) в доброволь-
ческом формировании _____

(указать его наименование

и условное наименование воинской части-формирователя)

контракт с _____

по _____

(указать дату)

(указать дату)

4. Заключение военно-врачебной комиссии: _____

Председатель военно-врачебной комиссии

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

Секретарь военно-врачебной комиссии

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

М.П.

5. Почтовый адрес военно-врачебной комиссии: _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ военно-врачебной комиссии

№ _____

« ____ » _____ 20__ г. военно-врачебной комиссией

(указать наименование военно-врачебной комиссии)

по направлению _____

(указать должностное лицо, дату, номер документа)

освидетельствован:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения _____

(день, месяц, год)

3. Пребывает в добровольческом формировании _____

(указать

его наименование и условное наименование воинской части-формирователя)

контракт с _____

ПО _____

(указать дату)

(указать дату)

4. Заключение военно-врачебной комиссии: _____

Председатель военно-врачебной комиссии

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

Секретарь военно-врачебной комиссии

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

М.П.

5. Почтовый адрес военно-врачебной комиссии: _____

6. Заключение вышестоящей военно-врачебной комиссии:

7. Почтовый адрес вышестоящей военно-врачебной комиссии:

П Р О Т О К О Л

**заседания военно-врачебной комиссии по заочному
медицинскому освидетельствованию гражданина,
пребывавшего в добровольческом формировании
от «___» _____ 20___ г. № ___**

1. Наименование военно-врачебной комиссии: _____

2. Военно-врачебной комиссией рассмотрено обращение,
поступившее _____ от _____
(указать дату и номер) (указать

сведения о заявителе)

по вопросу _____
(указать суть обращения)

3. Военно-врачебной комиссией рассмотрены документы:

(перечислить документы)

4. Установлено, что гражданин _____
(указать фамилию, имя,

отчество (при наличии), дату рождения)

пребывал в добровольческом формировании _____
(указать его

наименование и условное наименование воинской части-формирователя;

даты начала и окончания: действия контракта (контрактов) о пребывании в нем,

участия в событиях, предусмотренных пунктом 153 Положения о военно-врачебной

экспертизе; дату исключения из добровольческого формирования)

5. Обоснование заключения военно-врачебной комиссии:

6. Заключение военно-врачебной комиссии: _____

7. Результаты голосования:

«За» – _____ человек;
(указать количество)

«Против» – _____ человек;
(указать количество)

«Воздержались» – _____ человек.
(указать количество)

Особое мнение членов военно-врачебной комиссии _____

(указать фамилии, инициалы имен и отчеств (при наличии))
прилагается к протоколу (при наличии).

Председатель военно-врачебной комиссии

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

Члены военно-врачебной комиссии:

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

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

Секретарь военно-врачебной комиссии

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

8. Заключение военно-врачебной комиссии отправлено:

(указать адрес отправки, дату, исходящий номер)».

2. В приложении № 2 к приказу:

1) в абзаце первом пункта 14 цифры «7, 10–12,» исключить;

2) в абзаце шестом подпункта 5 пункта 18 после слов «соответствующим пункту 6» дополнить словами «одного из экземпляров формы № 4»;

3) в абзаце пятом подпункта 5 пункта 24 после слов «соответствующим пункту 5» дополнить словами «одного из экземпляров»;

4) в абзаце втором подпункта 11 пункта 47 после слов «В случае» дополнить словом «заочного»;

5) подпункт 3 пункта 55 изложить в следующей редакции:

«3) в графе 2:

фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения освидетельствуемого в именительном падеже;

воинское звание, занимаемая воинская должность, ВУС в именительном падеже (в случае освидетельствования военнослужащих);

наименование призывной комиссии муниципального образования субъекта Российской Федерации в родительном падеже, дата призыва на военную службу и дата отправки в войска (в случае освидетельствования военнослужащих, проходящих военную службу по призыву);

наименование военного комиссариата субъекта Российской Федерации в родительном падеже, дата направления освидетельствуемого для прохождения вступительных испытаний (в случае освидетельствования граждан, не проходящих военную службу и поступающих в военно-учебные заведения);

наименование военного комиссариата (пункта отбора на военную службу по контракту, воинской части), осуществившего отбор кандидата на военную службу по контракту, в родительном падеже, дата поступления на военную службу по контракту (в случае освидетельствования военнослужащих, проходящих военную службу по контракту);

наименование добровольческого формирования, содействующего выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы, в период мобилизации, в период действия военного положения, в военное время, при возникновении вооруженных конфликтов, при проведении контртеррористических операций, а также при использовании Вооруженных Сил за пределами территории Российской Федерации (далее – добровольческое формирование), а также даты начала и окончания действия контракта (контрактов) о пребывании в

добровольческом формировании (в случае освидетельствования гражданина, пребывающего в добровольческом формировании), и условное наименование воинской части, выполняющей мероприятия по формированию добровольческих формирований (далее – воинская часть-формирователь);

наименование должности лица, подписавшего направление на медицинское освидетельствование в отношении освидетельствуемого, в родительном падеже, а также цель(и) освидетельствования и причина (при наличии) направления на освидетельствование.

Заполнение графы 2 на освидетельствуемых военнослужащих производится на основании направления на медицинское освидетельствование;»;

б) в пункте 64:

в подпункте 3 слова «форм № 16 или 17» заменить словами «форм № 16, 17 или 24»;

в подпункте 4 слова «форм № 16 или 17» заменить словами «форм № 16, 17 или 24»;

в подпункте 5 слова «форм № 16 или 17» заменить словами «форм № 16, 17 или 24»;

7) дополнить главами XX–XXV следующего содержания:

«XX. Заполнение формы № 19

«Направление на медицинское освидетельствование гражданина, пребывающего в добровольческом формировании»

65. В верхнем левом углу формы № 19 «Направление на медицинское освидетельствование гражданина, пребывающего в добровольческом формировании» (приложение № 1 к настоящему приказу) (далее – форма № 19) проставляется угловой штамп воинской части-формирователя, в которой пребывает гражданин, направляемый на медицинское освидетельствование.

66. Форма № 19 заполняется лицом, исполняющим в добровольческом формировании административно-распорядительные функции в соответствии с временным штатно-должностным расчетом.

В форме № 19 указываются:

1) фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, пребывающего в добровольческом формировании, в именительном падеже, а также дата его рождения;

2) наименование добровольческого формирования, в котором пребывает гражданин, и условное наименование воинской части-формирователя в предложном падеже, а также даты начала и окончания действия контракта о пребывании в добровольческом формировании, где оформляется форма № 19;

3) наименование и почтовый адрес воинской части-формирователя, на который должно быть направлено заключение ВВК (форма № 22 или 23 приложения № 1 к настоящему приказу).

67. Форма № 19 заверяется подписью командира воинской части-формирователя с указанием его воинского звания, инициала имени, фамилии, а также печатью воинской части-формирователя.

XXI. Заполнение формы № 20 «Справка военно-врачебной комиссии»

68. В форме № 20 «Справка военно-врачебной комиссии» (приложение № 1 к настоящему приказу) (далее – форма № 20) указываются:

1) в заглавии – номер, соответствующий порядковому номеру, за которым записан освидетельствуемый в графе 1 формы № 15;

2) дата заседания ВВК;

3) наименование ВВК в родительном падеже;

4) в пункте 1 – фамилия, имя и отчество (при наличии) освидетельствуемого в именительном падеже;

5) в пункте 2 – дата рождения освидетельствуемого;

6) в пункте 3 – наименование добровольческого формирования, в котором пребывает освидетельствуемый, и условное наименование воинской части-формирователя в предложном падеже, а также даты начала и окончания действия контракта о пребывании в добровольческом формировании;

7) в пункте 4 – клинический диагноз увечий, заболеваний освидетельствуемого.

После каждой нозологической единицы клинического диагноза в скобках указывается причинная связь увечья, заболевания с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании в формулировках, предусмотренных пунктом 153 Положения о военно-врачебной экспертизе;

8) в пункте 5 – заключение ВВК, вынесенное в отношении освидетельствуемого, в формулировках, определенных абзацами вторым и третьим подпункта 1 пункта 23 приложения № 3 к Порядку

оформления заключений военно-врачебных комиссий, созданных в Вооруженных Силах Российской Федерации (приложение № 3 к настоящему приказу).

Заключение ВВК заверяется подписями председателя ВВК и секретаря ВВК с указанием их воинских званий (при наличии), инициалов имен, фамилий в именительном падеже, а также печатью воинской части (организации), в которой создана ВВК, проводившая освидетельствование;

9) в пункте 6 – указывается почтовый адрес ВВК, проводившей освидетельствование.

XXII. Заполнение формы № 21 «Свидетельство о болезни»

69. В форме № 21 «Свидетельство о болезни» (приложение № 1 к настоящему приказу) (далее – форма № 21) указываются:

1) в заглавии – номер, соответствующий порядковому номеру, за которым записан освидетельствуемый в графе 1 формы № 15;

2) дата заседания ВВК;

3) наименование ВВК в родительном падеже;

4) в пункте 1 – фамилия, имя и отчество (при наличии) освидетельствуемого в именительном падеже;

5) в пункте 2 – дата рождения освидетельствуемого;

6) в пункте 3 – наименование добровольческого формирования, в котором пребывает освидетельствуемый, и условное наименование воинской части-формирователя в предложном падеже, а также даты начала и окончания действия контракта о пребывании в добровольческом формировании;

7) в пункте 4 – клинический диагноз увечий, заболеваний освидетельствуемого.

После каждой нозологической единицы клинического диагноза в скобках указывается ее порядковый номер арабской цифрой и соответствующая причинная связь увечья, заболевания с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании в формулировках, предусмотренных пунктом 153 Положения о военно-врачебной экспертизе;

8) в пункте 5 – заключение ВВК, вынесенное в отношении освидетельствуемого, в формулировке, определенной абзацем четвертым подпункта 1 пункта 23 приложения № 3 к Порядку оформления заключений военно-врачебных комиссий, созданных в Воору-

женных Силах Российской Федерации (приложение № 3 к настоящему приказу), с указанием после него в скобках арабскими цифрами порядковых номеров нозологических единиц клинического диагноза, по которым освидетельствуемый был признан не годным к пребыванию в добровольческом формировании.

Заключение ВВК заверяется подписями председателя ВВК и секретаря ВВК с указанием воинских званий (при наличии), инициалов имен, фамилий в именительном падеже, а также печатью воинской части (организации), в которой создана ВВК, проводившая освидетельствование;

9) в пункте 6 – почтовый адрес ВВК, проводившей освидетельствование;

10) в пункте 7 – почтовый адрес освидетельствуемого.

70. В пункте 8 для заключения вышестоящей ВВК оставляется свободное (неразлинованное) поле не менее 90 мм по высоте.

Заключение вышестоящей ВВК оформляется в соответствии с пунктом 11 Порядка оформления заключений военно-врачебных комиссий, созданных в Вооруженных Силах Российской Федерации (приложение № 3 к настоящему приказу).

71. В пункте 9 указывается почтовый адрес вышестоящей ВВК.

XXIII. Заполнение формы № 22 «Заключение военно-врачебной комиссии»

72. В форме № 22 «Заключение военно-врачебной комиссии» (приложение № 1 к настоящему приказу) (далее – форма № 22) указываются:

1) в заглавии – номер, соответствующий порядковому номеру, за которым записан освидетельствуемый в графе 1 формы № 15;

2) дата заседания ВВК;

3) наименование ВВК в родительном падеже;

4) после слов «по направлению» – наименование должности лица, подписавшего направление на медицинское освидетельствование в отношении освидетельствуемого, в родительном падеже, дата и номер направления на медицинское освидетельствование;

5) в пункте 1 – фамилия, имя и отчество (при наличии) освидетельствуемого в именительном падеже;

6) в пункте 2 – дата рождения освидетельствуемого;

7) в пункте 3 – наименование добровольческого формирования, в котором пребывает (пребывал) освидетельствуемый, и условное наименование воинской части-формирователя в предложном падеже, а также даты начала и окончания действия контракта о пребывании в добровольческом формировании;

8) в пункте 4 – заключение ВВК, вынесенное в отношении освидетельствуемого, в формулировках, определенных пунктом 23 приложения № 3 к Порядку оформления заключений военно-врачебных комиссий, созданных в Вооруженных Силах Российской Федерации (приложение № 3 к настоящему приказу).

В случае заочного освидетельствования в целях определения причинной связи увечья, заболевания с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании заключение ВВК о причинной связи увечья, заболевания записывается через тире после соответствующих диагнозов увечий, заболеваний в формулировках, определенных пунктом 153 Положения о военно-врачебной экспертизе.

Заключение ВВК заверяется подписями председателя ВВК и секретаря ВВК с указанием воинских званий (при наличии), инициалов имен, фамилий в именительном падеже, а также печатью воинской части (организации), в которой создана ВВК, проводившая освидетельствование;

9) в пункте 5 – почтовый адрес ВВК, проводившей освидетельствование.

XXIV. Заполнение формы № 23 «Заключение военно-врачебной комиссии»

73. В форме № 23 «Заключение военно-врачебной комиссии» (приложение № 1 к настоящему приказу) (далее – форма № 23) указываются:

1) в заглавии – номер, соответствующий порядковому номеру, за которым записан освидетельствуемый в графе 1 формы № 15;

2) дата заседания ВВК;

3) наименование ВВК в родительном падеже;

4) после слов «по направлению» – наименование должности лица, подписавшего направление на медицинское освидетельствование в отношении освидетельствуемого, в родительном падеже, дата и номер направления на медицинское освидетельствование;

5) в пункте 1 – фамилия, имя и отчество (при наличии) освидетельствуемого в именительном падеже;

6) в пункте 2 – дата рождения освидетельствуемого;

7) в пункте 3 – наименование добровольческого формирования, в котором пребывает освидетельствуемый, и условное наименование воинской части-формирователя в предложном падеже, а также даты начала и окончания действия контракта о пребывании в добровольческом формировании;

8) в пункте 4 – заключение ВВК, вынесенное в отношении освидетельствуемого, в формулировках, определенных пунктом 23 приложения № 3 к Порядку оформления заключений военно-врачебных комиссий, созданных в Вооруженных Силах Российской Федерации (приложение № 3 к настоящему приказу).

Заключение ВВК заверяется подписями председателя ВВК и секретаря ВВК с указанием воинских званий (при наличии), инициалов имен, фамилий в именительном падеже, а также печатью воинской части (организации), в которой создана ВВК, проводившая освидетельствование;

9) в пункте 5 – почтовый адрес ВВК, проводившей освидетельствование.

74. В пункте 6 для заключения вышестоящей ВВК оставляется свободное (неразлинованное) поле не менее 90 мм по высоте.

Заключение вышестоящей ВВК оформляется в соответствии с пунктом 11 Порядка оформления заключений военно-врачебных комиссий, созданных в Вооруженных Силах Российской Федерации (приложение № 3 к настоящему приказу).

75. В пункте 7 указывается почтовый адрес вышестоящей ВВК.

XXV. Заполнение формы № 24

«Протокол заседания военно-врачебной комиссии по заочному медицинскому освидетельствованию гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании»

76. В форме № 24 «Протокол заседания военно-врачебной комиссии по заочному медицинскому освидетельствованию гражданина, пребывавшего в добровольческом формировании» (приложение № 1 к настоящему приказу) (далее – форма № 24) указываются:

1) в заглавии – дата заседания ВВК и порядковый номер формы № 24 (нарастающим порядком);

2) в пункте 1 – наименование ВВК, проводившей заочное освидетельствование;

3) в пункте 2:

дата поступления обращения и его номер;

сведения о заявителе (фамилия, имя и отчество (при наличии) заявителя в именительном падеже, а также статус заявителя (гражданин, пребывавший в добровольческом формировании, выгодоприобретатель, уполномоченное лицо) или фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование должности лица органа социальной защиты, бюро медико-социальной экспертизы, военного комиссариата субъекта Российской Федерации, военного комиссариата муниципального образования (муниципальных образований), органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, командования, кадрового органа, а также органа прокуратуры, направившего обращение);

суть обращения (определение (пересмотр, отмена) причинной связи увечий, заболеваний, в том числе приведших к смерти);

4) в пункте 3 – сведения о документах (название, дата оформления, номер, наименование оформившей организации (органа), рассмотренных ВВК:

а) документы гражданина, подтверждающие его пребывание в добровольческом формировании (исполнение обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании);

б) пенсионное дело и орган, осуществляющий пенсионное обеспечение освидетельствуемого;

в) номер личного дела освидетельствуемого;

г) свидетельство о болезни, справка военно-врачебной комиссии, заключение военно-врачебной комиссии;

д) выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

е) справки государственного или муниципального архива;

ж) акты судебно-медицинской экспертизы;

з) документы, отражающие обстоятельства получения увечья, заболевания;

5) в пункте 4 – сведения об освидетельствуемом:

фамилия, имя и отчество (при наличии) в именительном падеже; дата рождения;

наименование добровольческого формирования, в котором пребывал освидетельствуемый, и условное наименование воинской части-формирователя, а также даты начала и окончания действия

контракта (контрактов) о пребывании в добровольческом формировании;

даты начала и окончания участия освидетельствуемого в событиях, предусмотренных пунктом 153 Положения о военно-врачебной экспертизе;

дата исключения освидетельствуемого из добровольческого формирования (на основании документов, подтверждающих пребывание гражданина в добровольческом формировании);

6) в пункте 5 – обоснование заключения ВВК, в котором на основании медицинских и иных документов отражаются жалобы, анамнез, результаты медицинского обследования освидетельствуемого.

При описании результатов диагностического исследования указываются наименование диагностического исследования, дата и номер (при наличии) проведения исследования (арабскими цифрами), а также значения основных показателей данного исследования и основанное на них заключение;

7) в пункте 6 – заключение ВВК.

В отношении освидетельствуемых в целях определения причинной связи увечья, заболевания с исполнением обязанностей по контракту о пребывании в добровольческом формировании заключение ВВК о причинной связи увечья, заболевания записывается через тире после соответствующих диагнозов увечий, заболеваний в формулировках, определенных пунктом 153 Положения о военно-врачебной экспертизе;

8) в пункте 7 – результаты голосования членов ВВК.

При записи результатов голосования членов ВВК указывается арабской цифрой количество членов ВВК, проголосовавших «за», «против», «воздержались».

При наличии особого мнения у членов ВВК указываются их фамилии в именительном падеже, инициалы имен и отчеств (при наличии). Особое мнение членов ВВК приобщается к форме № 24 в качестве приложения.

77. Форма № 24 заверяется подписями председателя ВВК, членов ВВК, принимавших участие в заседании ВВК, с указанием воинских званий (при наличии), инициалов имен, фамилий в именительном падеже.

Каждый лист формы № 24 подписывается председателем ВВК и секретарем ВВК.

78. В пункте 8 формы № 24 указывается адрес освидетельствуемого (заявителя), на который отправлено заключение ВВК, дата его отправки и исходящий номер.».

3. В приложении № 3 к приказу:

1) в пункте 5 цифры «7, 10, 11,» исключить;

2) в пункте 7 слова «или 17» заменить словами «, 17 или 24»;

3) в пункте 8 слова «или 17» заменить словами «, 17 или 24»;

4) в пункте 12:

в абзаце первом слова «формы № 10» дополнить словами «или 20»;

в абзаце втором слова «формы № 11» дополнить словами «или 21»;

в абзаце третьем слова «форм № 10, 11» дополнить словами «, 20, 21»;