Главному врачу

 (название лечебного учреждения) (ФИО главврача)

 (адрес лечебного учреждения)

От (ФИО законного представителя)

(в интересах дочери/сына

 (ФИО ребенка, дата рождения)

 . . г.р., ребенка-инвалида), проживающего/ей по адресу:

 (адрес проживания)

Телефон: + 7

E-mail:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, (ФИО законного представителя) , отец/мать ребенка– инвалида (ФИО ребенка, дата рождения)\_\_\_\_, \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_г.р., с диагнозом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В данный момент в вашем учреждении моему ребенку оформляется направление на медико-социальную экспертизу. Поскольку мой/моя сын/дочь имеет ограничения в передвижении, он/она нуждается в креслах-колясках с ручным приводом комнатной и прогулочной (или указать нужное наименование кресла-коляски). Для того, чтобы кресло-коляска соответствовала индивидуальным потребностям ребенка, необходимо оформление врачом-неврологом детализации с полным описанием параметров и дополнительных приспособлений и учетом антропометрических данных ребенка в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 5 марта 2021 г. N 106н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации».

К сожалению, невролог \_\_\_\_\_\_\_(ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отказался/лась детализировать параметры кресел-колясок и выдать мне на руки выписку из медицинской карты с описанием индивидуальных характеристик кресел-колясок.

Кроме того, параметры кресла-коляски должны быть внесены в направление на МСЭ, которое утверждается решением врачебной комиссии медицинской организации.

Медицинские заключения по результатам решений, принятых врачебной комиссией, выдаются пациентам в соответствии с пунктом 17 Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений (утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ от 14 сентября 2020 г. N 972н) в срок, не превышающий 3 рабочих дней после окончания медицинских мероприятий, медицинского обследования пациента, в том числе комиссионного.

В связи с вышеизложенным прошу принять меры для оформления выписки из амбулаторной карты ребенка с полной детализацией параметров кресел-колясок и выдать мне ее на руки.

В соответствии с пунктом 18 Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации (утв. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 г. N 502н) прошу также выдать мне на руки выписку из протокола решения врачебной комиссии по вопросу направления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ г.р., на медико-социальную экспертизу.

 « » 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО/

1