Главному врачу ГБУЗ \_\_(название учреждения)\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО главврача)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**От** \_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО законного представителя)\_\_\_,

проживающего/ей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**.

Я, \_\_\_\_(ФИО законного представителя ребенка), являюсь отцом/матерью \_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка)\_\_\_\_\_\_, \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_ г.р., с диагнозом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу направить моего ребенка на медико-социальную экспертизу для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (установления инвалидности/внесения изменений в ИПРА- указать нужное).

В соответствии с п. 18 Правил признания лица инвалидом, утв. постановлением Правительства РФ от 5 апреля 2022 г. № 588, выписку из протокола решения врачебной комиссии о направлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на медико-социальную экспертизу и само направление на медико-социальную экспертизу прошу выдать мне на руки и направить через личный кабинет портала госуслуг.

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. № 972н) в срок, **не превышающий 3 рабочих дней** после окончания медицинских мероприятий, медицинского обследования пациента, в том числе комиссионного.

Ответ на данное обращение прошу предоставить в письменной форме по указанному мной адресу и по электронной почте.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года С уважением,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО законного представителя ребенка/