Главному врачу

_____

_____

адрес: _____

от опекуна инвалида

_____

__.__.20___ г.р.

_____

адрес:

_____

моб.: _____

e-mail: _____

Заявление
об обеспечении медицинскими изделиями для использования на дому, указанными в приказе Минздрава России от 31.05.2019 № 348н

Я, _____, являюсь опекуном инвалида _____ __.__.20___ г.р., имеющего основной диагноз _____. Копии справки об инвалидности и выписки прилагаю.

Моему подопечному рекомендованы к применению следующие медицинские изделия:

- _____, код изделия _____ - __ шт.;
- _____, код изделия _____ - __ шт.

Также мы считаем, что нам необходимо применять следующие медизделия из Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации № 348н от 31.05.2019 г., которые мы сами покупать не можем:

- _____, код изделия _____ – __ шт.;
- _____, код изделия _____ – __ шт.;
- _____, код изделия _____ – __ шт.

В соответствии с п. 4 ст.36 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании паллиативной медицинской помощи пациенту предоставляются для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека по перечню, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 г. № 348н.

В соответствии с п. 2 Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и

систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, утв. Приказом Минздрава России от 10.07.2019 г. № 505н, решение о передаче пациенту (его законному представителю) медицинского изделия принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациент получает паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на основании заключения лечащего врача, выявившего медицинские показания для использования медицинского изделия на дому.

На основании изложенного,

прошу вас:

1. Предоставить моему подопечному _____ __.__.20___ г.р. все необходимые ему медицинские изделия из Перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому, утв. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 г. № 348н в том числе:

- _____, код изделия _____ – __ шт.;
- _____, код изделия _____ – __ шт.;
- _____, код изделия _____ – __ шт.

2. Разработать рекомендации и назначения в отношении медицинских изделий из Перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому, утв. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 г. № 348н, необходимых моему подопечному _____ __.__.20___ г.р. с учетом имеющихся у него заболеваний и их тяжести и обеспечить моего сына всеми необходимыми медицинскими изделиями из таких рекомендаций и назначений

3. Перенаправить один экземпляр настоящего заявления и документов _____ ___.___._____ г. в медицинскую организацию, обязанную обеспечить моего подопечного медицинскими изделиями в соответствии с маршрутизацией по Приказу Минздрава Чувашской Республики № 2158 от 29.11.2021 г. (п. 2 Приказа Минздрава Чувашской Республики № 2158 от 29.11.2021 г.).

Ответ на настоящее заявление прошу дать в письменном виде.

Приложения:

1. Копия справки об инвалидности _____ – 1 экз.

2. Копия выписки из амбулаторной карты _____ с диагнозом – 1 экз.

3. Копия рекомендаций на получение медицинских изделий - 1 экз.

4. Копия опекунского удостоверения - 1 экз.

5. Дополнительный экземпляр настоящего заявления, подписанный заявителем - 1 экз.

Подпись: _____/_____

Дата: ___.__.20__ г.