Главному врачу ГБУЗ _____
(указать наименование медицинской организации)

_____
(указать ФИО главного врача)

от _____ *(указать ФИО)*
Адрес:_____
Телефон:_____
Эл.почта:_____

Заявление
об организации оформления направления на медико-социальную экспертизу

Я ____ *(ФИО)* с _____ *(указать дату, год)* страдаю заболеванием _____ *(указать диагноз)*. Поставленный мне диагноз существенно ограничивает мою жизнедеятельность: _____ (*указать конкретнее, например вынужден на постоянной основе принимать лекарственные препараты, не могу выйти на работу из-за длительного больничного, нуждаюсь в частых реабилитационных мероприятиях и т.д.).*

_____ (*дата)* я обратился к врачу ГБУЗ _____ *(указать наименование)* _____*(указать ФИО)* по вопросу формирования направления на МСЭ в целях признания меня инвалидом *(по форме 088/у)*, в чем мне было отказано со ссылкой на _____(*указать причину, приведенную врачом)*.

В то же время, согласно п. 17 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации №588 от 05.04.2022, решение о подготовке направления гражданина на МСЭ, проведении медицинских обследований, необходимых для получения клинико-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы, а также решение о формировании такого направления уполномочена принимать только врачебная комиссия медицинской организации.

С учетом изложенного, прошу организовать оформление направления меня на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности врачебной комиссией ГБУЗ _____ (*указать наименование)*.

Ответ на данное обращение прошу направить мне в установленный законом срок по адресу:_____ (*указать адрес).*

Подпись, дата.