|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Главному врачу   Интинской«ЦРБ» Слевневой В.В.  ОтВасенинаАлександраЛеонидовича  проживающего г . Инта   ул.Горького, 19-53. телефон62818......89125889127        **Заявление**  **о направлении на медико-социальную экспертизу**    В течение многих лет у меня отмечается прогрессирование заболевания центральной нервной системы и головного мозга. 10 сентября этого года я перенёс острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу. Несмотря на лечение в условиях специализированного стационара, состояние мое не улучшается . Мне отказывают в оформлении направления на МСЭ либо выдаче справки об отказе в направлении на МСЭ. В настоящее время я ограничен в способности к трудовой деятельности и нуждаюсь в проведении реабилитационных мероприятий, включая и медицинскую. На основании изложенного и в соответствии со ст. 59, 60 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан», п.п.15,16 «Правил признания лица инвалидом» (утв. Постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 г. № 95), п.4.4 «Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (утв. Приказом Минздравсоцразвития РФ от 05.05.2012 г. № 502) и № 285 от 11.04 2011 года  ПРОШУ: Направить меня в установленном порядке на медико-социальную экспертизу с целью установления группы инвалидности разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида.  Дата .........11 ноября 2015года ВАСЕНИН АЛЕКСАНДР ЛЕОНИДОВИЧ.......................................................Подпись | |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | |
|  |
| |  |  | | --- | --- | |  |  | |