Образец

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главному врачу ГБУ РС (Я)

Республиканской больницы №2

Центра экстренной медицинской помощи

Андрееву Б.В.

*(Примечание: запрос направляете в медучреждение*

*где оказана медицинская помощь пострадавшему)*

Уважаемый Борис Витальевич!

Администрация МОБУ СОШ №\_\_\_\_\_\_\_ городского округа «город Якутск» в лице директора *ФИО* на основании ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской федерации” от 21.11.2011 года № 323 ФЗ, ст. 13, ч.4, п.7, просим Вас дать заключение о характере и степени тяжести повреждений здоровья (форма 315у), работником нашего учреждения *Ивановым Иваном Ивановичем*, *15.03.1980 г.р.,* в результате несчастного случая на производстве, происшедшего *09:00 ч, 13.11.2018 года.*

Указанные сведения необходимы для проведения расследования и установления объективных обстоятельств и причин данного несчастного случая в соответствии с требованиями ст. 229.2 ТК РФ.

Директор ФИО