|  |
| --- |
| Общество с ограниченной ответственностью **«Звезда»****785067, РФ, Московская область, г. Москва, ул. Революции 40, оф. 1408, А/Я 1519,****ИНН** 9342087601**, КПП** 436061601**, тел**.: +7 (495) 617-92-47**, эл. почта**: info@zvezda.com |

Исх. № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Главному врачу

Городской поликлиники № 1

Г.Б. Михайлову

запрос.

Уважаемый Геннадий Борисович! В соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 15.04.2005 г. № 275 «О формах документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве» просим Вас выдать по форме № 315/у медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести обратившегося в Ваше учреждение за помощью «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Зайцева Игоря Викторовича.

А также информацию, находился ли поступивший к Вам пациент в алкогольном, наркотическом или токсикологическом состоянии.

С уважением,

директор ООО «Звезда»

А.М. Сидоров подпись/печать