**Образец запроса работодателя в медицинское учреждение на получение медицинского заключения о степени тяжести травмы.**

«Наименование должности»

«Наименование медицинского

учреждения»

инициалы, фамилия адресата

Уважаемый(ая) «Имя, Отчество»!

Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15.04.2005 г. №275 «О формах документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве» прошу Вас выдать медицинское заключение о характере и степени тяжести повреждения здоровья (профессия, должность, структурное подразделение (участок, цех и т.д.), наименование организации), Ф.И.О. пострадавшего(шей), поступившего(шей) «число, месяц, год» в Ваше медицинское учреждение, а также о возможном нахождении его (ее) в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсикологического опьянения.

Должность подпись инициалы, фамилия