



БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

*Указать наименование, адрес,
контакты медучреждения,
куда поступил пострадавший*

Исх. № _____ от «___» _____ 2022 г.

Главному врачу

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.04.2005 г. № 275, а также Схемой определения степени тяжести повреждений здоровья при несчастном случае на производстве, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 24.02.2005 г. № 160, прошу Вас выдать заключение о степени тяжести травмы по форме 315у, полученной работником нашей Компании. Данные о пострадавшем работнике:

ФИО работника	
Дата рождения работника	
Должность (профессия) работника	
Дата обращения в медучреждение работника	

Прошу также указать, находился ли пострадавший в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения.

Указанные сведения необходимы для установления обстоятельств и причин данного несчастного случая на производстве, в рамках проведения расследования, регламентированного приказом Минтруда России от 20.04.2022 г. № 223н «Об утверждении Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, форм документов, соответствующих классификаторов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве».

Генеральный директор

И.И. Иванов