

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**  
**от 2 февраля 2021 г. N 39н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ СОГЛАСИЯ**  
**ГРАЖДАНИНА НА НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ**

В соответствии с абзацем вторым пункта 15 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95 "О порядке и условиях признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 9, ст. 1018; 2019, N 21, ст. 2569), приказываю:

Утвердить по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации форму согласия гражданина на направление на медико-социальную экспертизу согласно приложению.

Министр  
М.А.МУРАШКО

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 2 февраля 2021 г. N 39н

Форма

Согласие

гражданина на направление на медико-социальную экспертизу

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо его законного  
(уполномоченного) представителя)  
\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

и проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства гражданина либо его законного  
(уполномоченного) представителя)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(кем выдан, дата)

даю согласие на направление на медико-социальную экспертизу меня/  
направление на медико-социальную экспертизу гражданина (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)  
\_\_\_\_\_ года рождения, законным (уполномоченным) представителем которого  
я являюсь (нужное подчеркнуть), в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование бюро медико-социальной экспертизы (главного бюро  
медико-социальной экспертизы, Федерального бюро медико-социальной  
экспертизы), в котором предполагается проведение медико-социальной  
экспертизы гражданина)

Лечащим врачом (заведующим отделением) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
медицинской организации \_\_\_\_\_  
(полное наименование медицинской организации)

мне в доступной форме разъяснен порядок направления на медико-социальную экспертизу <1> в целях \_\_\_\_\_  
(указать цель направления на медико-социальную экспертизу <2>)

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от направления на медико-социальную экспертизу.

Также мне разъяснено, что согласие на направление на медико-социальную экспертизу оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного мною или моим законным (уполномоченным) представителем и лечащим врачом (заведующим отделением медицинской организации), либо формируется в форме электронного документа, подписанного мною или моим законным (уполномоченным) представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также лечащим врачом (заведующим отделением медицинской организации) с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

Сведения о законном (уполномоченном) представителе гражданина <3>:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного)  
представителя гражданина)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства законного (уполномоченного) представителя  
гражданина)

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина либо  
его законного (уполномоченного)  
представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись лечащего врача/  
заведующего отделением  
медицинской организации)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

-----  
<1> Раздел III Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95 "О порядке и условиях признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 9, ст. 1018; 2020, N 49, ст. 7916).

<2> Пункт 5 формы 088/у "Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией", утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 сентября 2018 г. N 578н/606н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 ноября 2018 г., регистрационный N 52777), с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации 28 августа 2019 г. N 589н/692н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 сентября 2019 г., регистрационный N 56020).

<3> Заполняется в случае, если форму согласия гражданина на направление на медико-социальную экспертизу заполняет его законный (уполномоченный) представитель.

---