

## ДОВЕРЕННОСТЬ

\_\_\_\_\_ (дата совершения доверенности - число, месяц и год указываются прописью)

\_\_\_\_\_ (место совершения доверенности - город (село, поселок, район), субъект Российской Федерации)

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. представляемого - физического лица, гражданство, место жительства, документ, удостоверяющий личность, реквизиты данного документа),

настоящей доверенностью уполномочиваю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. уполномоченного представителя - физического лица, гражданство, место жительства, документ, удостоверяющий личность, реквизиты данного документа),

представлять мои права и законные интересы в Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по \_\_\_\_\_)» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, в том числе его филиалах – бюро медико-социальной экспертизы и экспертных составах, выполнять при этом следующие действия:

- подписывать заявление на проведение мне медико-социальной экспертизы и предъявлять его и иные документы, необходимые для оказания государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы

\_\_\_\_\_ ;  
написать ДА или НЕТ

- присутствовать при проведении мне медико-социальной экспертизы

\_\_\_\_\_ ;  
написать ДА или НЕТ

- представлять дополнительные документы согласно программы моего дополнительного обследования (в случае ее составления)

\_\_\_\_\_ ;  
написать ДА или НЕТ

- получать и расписываться в получении документов, изготавливаемых по результатам оказания мне государственной услуги по проведению

медико-социальной экспертизы согласно заявления на медико-социальную экспертизу, определяющего ее вид \_\_\_\_\_;

написать ДА или НЕТ

- подписывать и предъявлять заявление о выдаче в отношении меня копии протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы и (или) акта медико-социальной экспертизы гражданина

\_\_\_\_\_;

написать ДА или НЕТ

- подписывать и предъявлять заявление на выдачу мне новых или дубликатов справок установленной формы о моей медико-социальной экспертизе \_\_\_\_\_;

написать ДА или НЕТ

- подписывать и предъявлять заявление на выдачу мне справок произвольной формы о моей медико-социальной экспертизе, в т.ч. справок о результатах медико-социальной экспертизы \_\_\_\_\_;

написать ДА или НЕТ

- подписывать и предъявлять заявление на обжалование экспертных решений бюро медико-социальной экспертизы и экспертных составов в отношении меня \_\_\_\_\_;

написать ДА или НЕТ

- подавать устные или письменные обращения от моего имени, в том числе по вопросам, относящимся к врачебной тайне

\_\_\_\_\_;

написать ДА или НЕТ

Доверенность действительна при предъявлении паспорта уполномоченного представителя.

Доверенность выдана сроком на (до) \_\_\_\_\_

(срок действия доверенности указывается прописью)

\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)