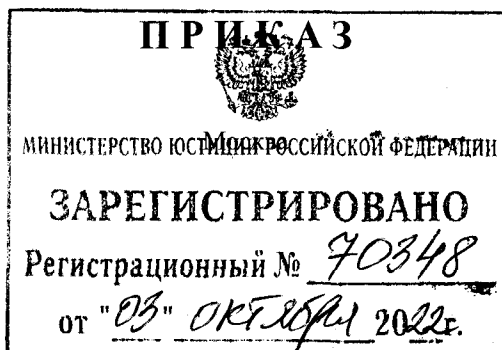




**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

7 июня 2022 г.



№ 385Н

**Об утверждении формы согласия  
гражданина (его законного или уполномоченного представителя)  
на направление и проведение медико-социальной экспертизы**

В соответствии с абзацем шестым пункта 17 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. № 588 «О признании лица инвалидом» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, № 15, ст. 2506), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации форму согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы согласно приложению.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 февраля 2021 г. № 39Н «Об утверждении формы согласия гражданина на направление на медико-социальную экспертизу» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 апреля 2021 г., регистрационный № 63314).

3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования, за исключением положений, касающихся использования федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», которые вступают в силу с 1 февраля 2023 г.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «7» июня 2022 г. № 385Н

Форма

**Согласие  
гражданина (его законного или уполномоченного представителя)  
на направление и проведение медико-социальной экспертизы**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо его законного или уполномоченного  
представителя)

\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

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

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем выдан, дата)

СНИЛС: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета)

даю согласие на направление и проведение медико-социальной экспертизы  
меня /направление на проведение медико-социальной экспертизы гражданина  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_ года рождения, законным или уполномоченным представителем  
которого я являюсь (нужное подчеркнуть), в том числе с использованием видов  
медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов  
медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное  
добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для  
получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом  
Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской  
Федерации 5 мая 2012 г., регистрационный № 24082)<sup>1</sup>, и специального  
диагностического оборудования 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).

<sup>1</sup> Далее – Перечень.

Предпочтительная форма проведения медико-социальной экспертизы *(нужное отметить)*<sup>2</sup>.

<input type="checkbox"/> С личным присутствием	<input type="checkbox"/> Без личного присутствия
--	--

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<sup>3</sup> в целях \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать цель направления на медико-социальную экспертизу)<sup>4</sup>.

Мне разъяснен порядок проведения медико-социальной экспертизы<sup>5</sup>, цели, задачи, прогнозируемые результаты и социально-правовые последствия рекомендуемых реабилитационных мероприятий. Разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, отказаться от направления на медико-социальную экспертизу, а также имею право отказаться от выполнения составленной мне в ходе медико-социальной экспертизы программы дополнительного обследования и от получения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) путем подачи в бюро (главное бюро медико-социальной экспертизы, Федеральное бюро медико-социальной экспертизы) заявления в простой письменной форме.

Также мне разъяснено, что согласие гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного мною или моим законным или уполномоченным представителем и лечащим врачом (заведующим отделением медицинской организации), либо формируется в форме электронного документа, подписанного мною или моим законным или уполномоченным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи

<sup>2</sup> Данные отмечаются условным знаком «X», вносимым в соответствующие квадраты.

<sup>3</sup> Раздел III Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. № 588 «О признании лица инвалидом» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, № 15, ст. 2506).

<sup>4</sup> 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 1 февраля 2021 г. № 27н/36н «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 2021 г., регистрационный № 63721).

<sup>5</sup> Раздел IV Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. № 588 «О признании лица инвалидом» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, № 15, ст. 2506).

посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также лечащим врачом (заведующим отделением медицинской организации) с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

Предпочтительный способ получения уведомления о проведении медико-социальной экспертизы (*нужное отметить, возможны несколько способов*)<sup>2</sup>.

<input type="checkbox"/> по каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе посредством направления коротких текстовых сообщений	<input type="checkbox"/> в форме документа на бумажном носителе заказным почтовым отправлением	<input type="checkbox"/> в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» <sup>6</sup>
--	---	---

Сведения о законном или уполномоченном представителе гражданина<sup>7</sup>:

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

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

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

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

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

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
 (дата)

<sup>6</sup> При наличии технической возможности, в том числе технической готовности ФГИС «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

<sup>7</sup> Заполняется в случае, если форму согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы заполняет его законный или уполномоченный представитель.