

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Тульское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

ул. Колетвинова, д.6, г.Тула, 300041
тел./факс (4872) 31-17-77
e-mail: info@ro71.fss.ru

01 МАР 2018 № 13-13/08-58-А
На № _____ от _____

О ремонте/досрочной замене ТСР и
ПОИ

Уважаемый Получатель технических средств реабилитации!

Государственное учреждение – Тульское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (далее - региональное отделение) информирует о порядке осуществления ремонта/досрочной замены технических средств реабилитации и протезно-ортопедических изделий (далее — ТСР и ПОИ).

Согласно Приказу Минтруда России от 17.10.2017г. №733н «Об утверждении Порядка осуществления уполномоченным органом медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий и формы заключения медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий» ремонт или досрочная замена технических средств реабилитации осуществляется на основе медико-технической экспертизы.

Медико-техническая экспертиза осуществляется на основании заявления инвалида либо лица, представляющего его интересы. Заявление о проведении медико-технической экспертизы подается в уполномоченный орган по месту жительства инвалида в письменной форме. Одновременно с заявлением о проведении медико-технической экспертизы инвалид предъявляет техническое средство, потребность в ремонте или досрочной замены которого необходимо установить.

По результатам медико-технической экспертизы уполномоченным органом устанавливается целесообразность ремонта изделия. В заключении медико-технической экспертизы указываются причины неисправности технического средства, а также виды ремонта.

На основании изложенного, в случае необходимости произведения ремонта или досрочной замены ТСР и ПОИ, Вам необходимо обратиться в региональное отделение для подачи заявления на проведение медико-технической экспертизы по адресу: 300041, г.Тула, ул.Колевинова, д.6, каб.34 или обратиться в представительство регионального отделения по месту жительства в муниципальном образовании. Бланк заявления прилагается.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Заместитель управляющего



Н.В. Хапова

И.о. управляющему Государственным
учреждением - Тульским региональным
отделением Фонда социального страхования РФ
Е.В. Агаевой
от _____

Дата рождения _____

Паспорт: серия _____ номер _____

когда и кем выдан _____

проживающего _____

телефон _____

Заявление

Прошу Вас провести медико-техническую экспертизу технического средства реабилитации (протеза, протезно-ортопедического изделия) по установлению необходимости ремонта (досрочной замены) технического средства реабилитации (протеза, протезно-ортопедического изделия)

_____ (указать наименование технического средства реабилитации)

В связи с тем, что в процессе эксплуатации обнаружены : _____

_____ (указать неисправность, дефекты или другие причины обращения)

прошу провести экспертизу заочно / в моем присутствии
(нужное подчеркнуть)

Заполняется при необходимости выезда на дом:

В связи с невозможностью предоставления технического средства реабилитации (изделия):

вследствие затруднения его транспортировки / состояния здоровья,
(нужное подчеркнуть)

прошу провести медико-техническую экспертизу с выездом на дом.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Заполняется специалистом регионального отделения

Изделие получено « ____ » _____ 20__ г. по ГК от _____ № _____,
в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации
инвалида № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Предприятие изготовитель (поставщик) технического средства реабилитации

Гарантийный срок изделия _____