Главному врачу ГБУ Рязанской области

«Городская клиническая поликлиника № 6»

ЗАЯВИТЕЛЬ: Сметанников Михаил Тимофеевич,

зарегистрированный по адресу: 390035,

г. Рязань, ул. Братиславская, д. 21 корп. 1, кв. 1

ЗАЯВЛЕНИЕ

об обеспечении бесплатными лекарственными средствами.

Я, Сметанников Михаил Тимофеевич, являюсь инвалидом третьей группы по общему заболеванию. Инвалидность назначена 18.12.2019. по результатам освидетельствования в Главном бюро медико-социальной экспертизы по Рязанской области.

Будучи инвалидом, я имею право на получение бесплатных социальных услуг, в том числе на получение бесплатных лекарственных средств по рецептам в соответствии с п. 7 ст. 28.1 Федерального Закона от 24.11.1995. № 181-ФЗ, ст. 6.2 Федерального Закона от 17.07.1999. № 178-ФЗ.

Прошу выписать мне рецепты на следующие лекарственные средства:

* Аторвастатин
* Ксарелто 20мг

05 ноября 2021 года.