

**Для госпитализации пациентов на медицинскую реабилитацию за счет средств ОМС необходимо предоставление пакета документов:**

- 1.1. Направление на госпитализацию в Центр в счет средств ОМС по форме 057/у-04 (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255), оформленное лечащим врачом на бланке медицинской организации, написанное разборчиво или в печатном виде, заверенное личной подписью лечащего врача, печатью направляющей медицинской организации и содержащее следующие сведения:
  - наименование медицинской организации, куда направляется пациент для оказания медицинской помощи;
  - фамилия, имя, отчество пациента, дата его рождения, домашний адрес;
  - номер страхового полиса и название страховой организации;
  - код основного диагноза по МКБ-10;
  - профиль показанной пациенту специализированной медицинской помощи и условия ее оказания (стационарно, в дневном стационаре).
- 1.2. Копия паспорта.
- 1.3. Копия полиса ОМС.
- 1.4. Выписка из медицинской документации сроком давности не более шести месяцев, содержащая диагноз основного и сопутствующих заболеваний (состояний), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья, проведенных диагностических и лечебных мероприятиях, описание статуса пациента при выписке, рекомендации по дальнейшему лечению.
- 1.5. Добровольное информированное согласие пациента на обработку персональных данных в Центре.
- 1.6. ЭКГ (пленка) (давность исследования на момент консультации не более одного месяца).
- 1.7. Результаты общего (клинического) анализа крови, общего анализа мочи, уровня глюкозы в крови (давность исследования на момент консультации не более одного месяца).
- 1.8. Результаты данных обследования на ВИЧ, сифилис, гепатиты В и С (давность исследования на момент консультации не более трех месяцев).
- 1.9. Для женщин – данные консультации гинеколога с указанием диагноза (давность осмотра специалиста не более одного месяца).
- 1.10. Для мужчин – данные консультации уролога с указанием диагноза, ПСА (давность осмотра специалиста не более одного месяца).
- 1.11. Данные рентгенографии (флюорографии) легких в течение одного года.
- 1.12. Заключение дерматолога (давность осмотра специалиста не более одного месяца).
- 1.13. Анализ COVID-19 (PHK (SARS-CoV-2, ПЦР) мазок или Справка из поликлинике об отсутствии контакта с зараженными COVID-19).
- 1.14. Дополнительно при необходимости пациенты по показаниям предоставляют результаты обследований по профилю заболевания:
  - эндокринологического – УЗИ щитовидной железы (давность не более шести месяцев), гормональный профиль (давность не более шести месяцев), для пациентов с сахарным диабетом – определение гликозилированного гемоглобина (давность не более трех месяцев), консультация окулиста;
  - сердечно-сосудистого (по показаниям) – эхокардиография, протокол суточного мониторирования ЭКГ, ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей, коагулограмма (фибриноген, протромбиновый индекс, АЧТВ, тромбиновое время, МНО, D-димер), липидограмма (общий холестерин, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВП, ТАГ);
  - пульмонологического – рентгенограммы или данные рентгенографии органов грудной клетки;

- гастроэнтерологического – результаты эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии (по показаниям), УЗИ органов брюшной полости, биохимические исследования;
- опорно-двигательного аппарата – результаты биохимических тестов, рентгенологические снимки (давность рентгенологического обследования не более одного года);
- неврологического – для больных после острых нарушений мозгового кровообращения: ультразвуковая доплерография магистральных артерий головы, дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий, коагулограмма (фибриноген, протромбиновый индекс, АЧТВ, тромбиновое время, МНО, D-димер), липидограмма (общий холестерин, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВП, ТАГ), МРТ и КТ головного мозга, электроэнцефалография с давностью исследований не более одного месяца; для больных после черепно-мозговой травмы – результаты МРТ, КТ головного мозга, электроэнцефалография с давностью исследований не более одного месяца; для больных с вертеброгенными заболеваниями – рентгенологическое обследование, КТ, МРТ с целью верификации диагноза; при патологии шейного отдела – УЗИ щитовидной железы; при патологии поясничного отдела – УЗИ почек. При сопутствующей варикозной болезни – ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей.