

ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ В УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗА ПРЕДЕЛЫ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ВМП)

Департамент здравоохранения Ивановской области осуществляет направление документов пациентов из Ивановской области в медицинские организации за пределы Ивановской области для рассмотрения вопроса об оказании ВМП за счет средств федерального бюджета.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения Ивановской области или гражданин лично представляет в Департамент здравоохранения Ивановской области следующие документы:

1. Направление на госпитализацию для оказания ВМП. Данное направление при наличии медицинских показаний оформляет лечащий врач (врач-педиатр участковый или врач стационара) на бланке направляющей медицинской организации, разборчиво от руки или в печатном виде. Направление должно быть заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя медицинской организации, печатью направляющей медицинской организации и содержать следующие сведения: фамилия, имя, отчество пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства; номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии); страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования СНИЛС (при наличии); код диагноза основного заболевания по МКБ-10; профиль, наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи, показанной пациенту; наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи; фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

3. Выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя направляющей медицинской организации, содержащая: диагноз заболевания; код диагноза по международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10); сведения о состоянии здоровья пациента; результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз, решение врачебной комиссии направляющей медицинской организации о необходимости направления на консультацию или госпитализацию в целях оказания специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи.

4. Копии следующих документов: документа, удостоверяющего личность пациента (свидетельство о рождении для пациентов младше 14 лет); полиса обязательного медицинского страхования пациента; страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования СНИЛС; паспорта одного из родителей ребенка (законного представителя).

5. Согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя (оформляется на бланке установленного образца в медицинской организации или в Департаменте).

Прием документов ведется по адресу: г. Иваново, пр. Шереметевский, д. 1, каб. 416, в соответствии с расписанием: пн. - чт. с 14.30 до 17.00, пт. с 09.00 до 12.00, тел.: 8 (4932) 59-48-27.