

Перечень документов при поступлении в ГБУЗ СК «КСЦМП для детей»

для получения реабилитационной помощи

код диагноза по МКБ X (G00-G99)

(ОМС, круглосуточный стационар):

1. Направление на госпитализацию, **выданное в системе ЕИР 263 Госпитализация**, для получения реабилитационной помощи в условиях ГКУЗ СК «Краевой специализированный центр медицинской реабилитации для детей», профиль койки – медицинская реабилитация. Направление выдается медицинской организацией по месту прикрепления ребенка.
2. Направление на госпитализацию, форма 057/у в соответствии с Приказом МЗ РФ № 519н от 02.09.2025 г, для получения реабилитационной помощи в условиях ГБУЗ СК «Краевой специализированный центр медицинской реабилитации для детей».
3. Свидетельство о рождении ребенка (копия).
4. Полис ОМС (копия).
5. СНИЛС (копия).
6. Выписка из истории развития ребенка с подробными сведениями о заболевании, по поводу которого ребенок госпитализируется. Заключение специалистов при наличии сопутствующей патологии (эпилептолог, ортопед, окулист, сурдолог, кардиолог и др.) о возможности проведения реабилитационных мероприятий.
7. Сведения о вакцинации.
8. При отсутствии сведений о вакцинации (в том числе при отказе от вакцинации, мед. отводе от вакцинации), отсутствии сведений о результатах р. Манту – заключение фтизиатра о возможности пребывания в стационаре.
9. Детям старше 1 года – сведения о вакцинации против кори или анализ крови на Ig M, G против кори, или сведения о перенесенном заболевании.
10. Справка о санитарно-эпидемиологической обстановке по месту жительства, отсутствии контакта с инфекционными больными (в том числе по коронавирусной инфекции) в течении 21 дня (действительна 3 дня).
11. ОАК (действителен 1 месяц).
12. Кал на яйца глистов (действителен 1 месяц).
13. Соскоб на энтеробиоз (действителен 1 месяц).
14. Мазок (или кал) на патогенную кишечную группу для детей до 2 лет (действителен 21 день).
15. Для пациентов с двигательными нарушениями – рентгенография тазобедренных суставов в прямой проекции (при себе иметь снимки или запись на диске).
16. Для законного представителя, сопровождающего ребенка во время лечения:
 - Документ, удостоверяющий личность (копия паспорта).
 - Полис ОМС (копия).
 - СНИЛС (копия).
 - В случае невозможности сопровождения ребенка родителями (законными представителями) предоставляется доверенность на члена семьи, который будет сопровождать ребенка во время лечения, заверенная нотариально.
 - Флюорография (действительна 1 год).
 - Мазок (или кал) на патогенную кишечную группу для родителей, сопровождающих детей до 2 лет (действителен 21 день).
 - Сведения о вакцинации против кори или анализ крови на напряженность иммунитета против кори (Ig M, G против кори), или сведения о перенесенном заболевании.

По вопросам, связанным с госпитализацией, можно обратиться по телефонам:

8-906-441-52-42, 8 (8652) 23-22-26