

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

для получения реабилитационной помощи

код диагноза по МКБ X (F00-F99)

(дети в трудной жизненной ситуации, круглосуточный стационар):

1. 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».
1. Свидетельство о рождении ребенка (копия).
2. Полис ОМС (копия).
3. СНИЛС (копия).
4. 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.
5. Сведения о вакцинации.
6. 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.
7. Детям старше 1 года – сведения о вакцинации против кори или анализ крови на Ig M, G против кори, или сведения о перенесенном заболевании.
8. 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).
9. ОАК (действителен 1 месяц).
10. Кал на яйца глистов (действителен 1 месяц).
11. Соскоб на энтеробиоз (действителен 1 месяц).
12. Мазок (или кал) на патогенную кишечную группу для детей до 2 лет (действителен 21 день).
13. Для пациентов с двигательными нарушениями – рентгенография тазобедренных суставов в прямой проекции (при себе иметь снимки или запись на диске).
14. Документ, подтверждающий статус ребенка, находящегося в трудной жизненной ситуации (справка об инвалидности, справка о том, что семья является малоимущей и др. в соответствии с федеральным законом № 124-ФЗ от 24.07.1998 г) при наличии.
15. 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