

Получение путёвок

Порядок действий и перечень документов

Подробное описание порядка действий по сбору, подачи документов для получения путёвок и заезда в ЦВТ им. М. А. Лиходея Санаторий Русь

Оглавление

<i>Порядок оформления документов.....</i>	<i>1</i>
<i>Как доехать?.....</i>	<i>4</i>
<i>Заявление.....</i>	<i>6</i>
<i>Список документов.....</i>	<i>7</i>
<i>Образец заполнения документа «Направление» Форма № 057/у-04 _____.....</i>	<i>8</i>
<i>Направление Форма № 057/у-04 _____.....</i>	<i>9</i>
<i>Инструкция по заполнению учётной формы № 057/У-04 «направление на госпитализацию, обследование, консультацию».....</i>	<i>10</i>
<i>Ориентировочные диагнозы.....</i>	<i>11</i>

Порядок оформления документов

Медицинское направление и справки оформляются после подачи заявления и подтверждения заезда!

1. Ближе к дате заезда, оформляете медицинское направление формы 057/у-04 **в государственном медицинском учреждении по месту жительства** (срок действия только 30 суток, направление должно быть действительно на период прохождения лечения). **Диагноз необходимо подтверждать медицинскими документами, в том числе и формой № 027/у.**

2. Оформленное медицинское направление **НЕОБХОДИМО ЗАРАНЕЕ** прислать на проверку, чтобы при необходимости было время устранить недостатки (можно и фотографию, необязательно скан).

3. Далее действуете согласно **ПОЯСНЕНИЯМ**

Будут вопросы: пишите, звоните (8-926-520-50-50)

Документы, которые в обязательном порядке должны быть у пациента (и у воина, и у жены/мужа) при заезде на восстановительное лечение:

1. Паспорт и его копия (1 стр, прописка).
2. Копия свидетельства о браке (если едут супруги)
3. Медицинский полис (действующий на весь запланированный срок реабилитации) и его копия
4. Справка об инвалидности (если есть) и копия с обеих сторон
5. Удостоверение участника БД /ветерана военной службы / члена семьи, имеющего права на льготы, установленные ФЗ «О ветеранах», и его копия.
6. Медицинское направление формы 057/у-04 с указанием диагноза по МКБ, оформленное надлежащим образом (печати, штампы читаемы, все пункты заполнены). В пункте 8 данного направления доктор обязательно должен написать обоснование диагноза. Например: в пункте 7 стоит код диагноза М 54.8, значит в пункте 8 обоснование «другая дорсолгия» или «остеохондроз позвоночника».
7. Справка (информация) о текущем прикреплении по постоянной регистрации на обслуживание в медицинской организации, выдавшей Медицинское направление формы 057/у-04.
8. Наличие амбулаторной карты или подробная выписка из амбулаторной карты (форма № 027/у) или выписной эпикриз ближайшего по

времени стационарного лечения с указанием сроков госпитализации по указанному заболеванию.

9. Медицинские документы, подтверждающие диагноз, помимо формы № 027/у (эпикризы, результаты обследований: МРТ, КТ и т.д.).

10. На основании ч.2 пп.2.2 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» пациентам необходимо иметь при заезде следующие обследования и их копии:

-общий анализ крови (14 дней)

-общий анализ мочи (14 дней)

-ЭКГ (14 дней)

-гинеколог (для женщин)

-флюорография органов грудной клетки (1 год)

-ВИЧ-инфекция (3 мес)

-RW (1 мес)

-HBs-Ag (гепатит В), HCV (гепатит С) (3 мес)

-биохимического анализа крови (общий белок, Общий и прямой билирубин, Креатинин, Мочевина, Глюкоза) -считаются годными не более 10 дней

11. Справка (заключение) врача-эпидемиолога или врача-педиатра/врача-терапевта/врача общей практики(семейного врача) об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями в течение предшествующих 14 календарных дней, выданной не позднее, чем за 3 календарных дня до отъезда. (ДАЖЕ ЕСЛИ ЕСТЬ СЕРТИФИКАТ, РЕЗУЛЬТАТ ПЦР И Т.Д.)

Как доехать?

Сбор пациентов, следующих в ЦВТ, будет происходить на

КАЗАНСКОМ ВОКЗАЛЕ.

Автобус будет ожидать на стоянке под шлагбаумом напротив подъезда № 5 железнодорожного вокзала, рядом с кафе KFC (выход на Комсомольскую Площадь).

Отправление автобуса в 12.00 ч.

Проезд в автобусе по маршрутам Москва – ЦВТ и ЦВТ – Москва платный. Стоимость одной поездки 350 рублей.

В Москве –оплата наличными (чек можно будет получить в регистратуре)

В ЦВТ –оплата в кассе регистратуры в рабочие дни.

Можно добраться самостоятельно :

1. Москва, м. Тушинская, автовокзал, маршрут Москва-Руза
2. Москва, вокзал Белорусский, электричкой до станции Тучково, затем маршрутным такси до г. Рузы

Из Рузы до ЦВТ можно доехать на рейсовом автобусе Руза-Лидино (до поворота на ЦВТ) или на такси.

3. Для тех, кто едет на личном автотранспорте: Московская область, Рузский городской округ, д. Палашкино



**НИЖЕГОРОДСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ИНВАЛИДОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ И ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ**

603094, Нижний Новгород, ул. Энгельса, 2. Тел./факс 8 (831) 225-00-25, E-mail: ibdivs@mail.ru

Председателю
Реабилитационно-отборочной комиссии
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(печатными буквами, разборчиво)

Просим Вас принять на восстановительное лечение в ЦВТ им. М.А. Лиходея сроком на **14** дней
с датой предполагаемого заезда _____ 20__ года.

Сведения о лице, направляемом на восстановительное лечение	
Фамилия, имя, отчество (печатными буквами, разборчиво)	
Дата и год рождения	
Наименование организации, членство в которой имеет заявитель (указать № членского билета)	
Участие в боевых действиях	
Удостоверение ветерана боевых действий, военной службы	
Группа инвалидности	
Причина инвалидности (из справки МСЭ)	
Инвалидность установлена на срок до (указать дату и номер справки МСЭ (ВТЭК), удостоверения) (если передвижение на инвалидной коляске, наличие протезов, наличие трости – указать)	
Адрес регистрации и номер телефона (контактный телефон указать обязательно)	
Документ удостоверяющий личность (паспорт)	
Полис медицинского страхования (серия, номер, дата выдачи и окончания срока действия)	
Восстановительное лечение в ЦВТ им. М.А. Лиходея (дата и год последнего заезда, кол-во дней)	
Код диагноза по МКБ (поле для обязательного заполнения)	
Сведения о заезжающих	
Жена (муж) (Ф.И.О., дата и год рождения, документ) (Указать регистрацию строго по паспорту)	
Дети (принимаются на коммерческой основе):	
Лицо – помощник инвалида	
Способ прибытия в ЦВТ (личный транспорт или автобус ЦВТ)	
Код диагноза по МКБ (поле для обязательного заполнения)	
Согласие на обработку персональных данных подтверждаю	

Возможно размещение по две семьи в двухкомнатных номерах.

Срок курса восстановительного лечения - 14 суток.

Поля с пометкой « * » обязательны для заполнения!!!

С датой заезда, перечнем необходимых документов, периодом реабилитации и правилами поведения в ЦВТ ознакомлен. Обязываюсь при заезде представить необходимые документы и неукоснительно выполнять установленные правила.

Заявитель _____ / _____

К заявлению прилагаются следующие документы :

1. Паспорт (1 страница и прописка)
2. Удостоверение ветерана БД
3. Справка МСЭ (при наличии)
4. Медицинский полис (с 2-х сторон)
5. Паспорт жены
6. Медицинский полис жены.

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ЗАПОЛНЕНИЮ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ № 057/У-04
«НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ,
ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ»**

«Направление на госпитализацию, обследование, консультацию» (далее - Направление) выдается медицинским учреждением, осуществляющим наблюдение или прием больных.

В верхнем левом углу указывается полное наименование медицинского учреждения, его адрес или штамп учреждения с указанием кода учреждения по ОГРН.

В направлении указывается полное наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент.

В пункте 1 Направления вписывается номер страхового полиса ОМС.

В пункте 2 указывается код льготы.

Пункты 3, 4, 5 - Ф.И.О., дата рождения, адрес постоянного места жительства - заполняются на основании документа, удостоверяющего личность, или Медицинской карты амбулаторного больного.

Причем, если гражданин Российской Федерации не имеет ни в одном из субъектов России постоянного места жительства, то указывается адрес регистрации места пребывания.

Для иностранных граждан указывается адрес регистрации пребывания в Российской Федерации.

В пункте 6 указываются место и должность работы со слов пациента.

В пункт 7 вписывается код диагноза по МКБ.

В пункте 8 «Обоснование направления» указывается основная причина, послужившая поводом для госпитализации, восстановительного лечения, обследования, консультации.

Должность медицинского работника, направившего больного, указывается в соответствии со штатным расписанием учреждения, проставляется Ф.И.О. и подпись.

Направление подписывается заведующим отделением с указанием Ф.И.О. и заверяется печатью учреждения.

Направление №057/У-04 действительно в течение 30 дней.

**В ЦВТ им. М.А. Лиходея
принимаются лица, в направлениях
формы 057/У которых прописаны
следующие
ориентировочные диагнозы в
соответствии с показаниями:**

T90.5 Посттравматическая энцефалопатия 2 ст. (последствие ЗЧМТ). Выраженный астено-невротический, умеренный вестибуло-атактический синдром, цефалгический синдром. Диссомния, легкая когнитивная дисфункция.

T. 90.5 Посттравматическая энцефалопатия 2 ст (последствие неоднократных ЗЧМТ) Выраженный астено - невротический, умеренный вестибуло-атактический синдром, цефалгический синдром. Диссомния. Умеренные когнитивные нарушения.

T 90.5 Посттравматическая энцефалопатия 3 ст (ранение в голову справа, трепанация декомпрессивная в) Левосторонний грубый гемипарез ВСД, астено- невротический синдром, Умеренные когнитивные и мнестические нарушения.

T 91.3 Последствия компрессионного перелома тела С6, С7 с повреждением спинного мозга от г. с наличием тетрапареза, умеренного в руках, выраженного в ногах с выраженным нарушением функций ходьбы, нарушением функций тазовых органов.

T 91.1 Последствия компрессионного перелома тела С6, С7. Посттравматическая вертеброгенная дорсопатия: остеохондроз поясничного отдела позвоночника, м\п грыжа L4-L5.. Радиклопатия L4-L5 справа, рецидивирующее течение, выраженный болевой, мышечно тонический синдром.

I 69.0 Последствия перенесенного внутрочерепного кровоизлияния в мозг, нейрохирургического вмешательства Энцефалопатия смешанного генеза 3 ст. Правосторонний гемипарез Астено-невротический, цефалгический синдром. Выраженные когнитивно-мнестические нарушения.

I 69.1 Последствия перенесенного субарохноидального кровоизлияния, нейрохирургического вмешательства Энцефалопатия смешанного генеза 3 ст. Выраженный астено-невротический, цефалгический, вестибуло-атактический синдром. Умеренные когнитивно-мнестические нарушения.

I 69.3 Отдаленные последствия ОНМК от Дисциркуляторная энцефалопатия 3 ст от г Правосторонний гемипарез. Выраженный астено-невротический синдром, вестибуло-атактический, умеренно выраженный цефалгический синдром .

I 69.3 Дисциркуляторная энцефалопатия 3 ст. после ОНМК (1994) по ишемическому типу. Правосторонний гемипарез. Выраженный астено-невротический синдром, умеренно выраженный цефалгический, вестибулоатактический синдром. Диссомния. Умеренные когнитивные нарушения.

I 63. 3 Дисциркуляторная энцефалопатия 3 ст после ОНМК по ишемическому типу. Глубокий левосторонний гемипарез. Дизартрия. Выраженный астено-невротический синдром, умеренно выраженный цефалгический синдром Умеренные когнитивные нарушения.

Все коды необходимо подтверждать медицинскими документами!

ОСТЕОХОНДРОЗЫ, РАДИКУЛОПАТИИ

M51.1 Хроническая дискогенная дорсопатия: остеохондроз поясничного отдела позвоночника, м\п грыжа L4-L5., грыжесечение от *** Спаечный процесс в указанном сегменте. Радикулопатия L4-L5 справа, рецидивирующее течение, выраженный болевой синдром.

Код М 51.1 необходимо подтверждать медицинскими документами (выписки, эпикризы, результаты обследования: КТ, МРТ, и т.д.): если человек реально перенес операцию, либо реально по этому диагнозу лечился. Если нет, то тогда код М 54 с разными индексами (его подтверждать не нужно)

М54 — Дорсалгия

Диагноз с кодом М54 включает 8 уточняющих диагнозов (подрубрик МКБ-10):

1. М54.1 — [Радикулопатия](#)

2. М54.2 — [Цервикалгия](#)

Исключена: цервикалгия в результате поражения межпозвоночного диска (М50.-).

3. М54.3 — [Ишиас](#)

Исключены: поражение седалищного нерва (G57.0) ишиас: . вызванный поражением межпозвоночного диска (М51.1) . с люмбаго (М54.4).

4. М54.4 — [Люмбаго с ишиасом](#)

Исключено: вызванное поражением межпозвоночного диска (М51.1).

5. М54.5 — [Боль внизу спины](#)

6. М54.6 — [Боль в грудном отделе позвоночника](#)

Исключена: вследствие поражения межпозвоночного диска (М51.-).

7. М54.8 — [Другая дорсалгия](#)

8. М54.9 — [Дорсалгия неуточненная](#)