



от 05.10.2023 № 03-01.15 / 16271

email: maristar3@yandex.ru

Информируем Вас, что пациентке Осипова Марина Юрьевна, 27.06.1986 года рождения, проживающей по адресу: РОССИЯ. обл. Рязанская область, г. Рязань, ул. Затинная д.8 корп. 1 кв.41а, в соответствии с решением врачебной комиссии Института от 05.10.2023г. № 1852-09/2023 согласно п.5 приложения № 2 приказа Минздрава России от 02.12.2014 № 796н в связи с неэффективностью проводимой терапии **показана** госпитализация в 3-е ревматологическое отделение Института для оказания специализированной (в т.ч. высокотехнологичной) медицинской помощи по заболеванию МКБ-10 M45 Анкилозирующий спондилит Группа № 33 раздела I. постановления Правительства РФ от 29.12.2022 N 2497 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов".

Дата госпитализации 30.10.2023г.

Для госпитализации необходимо **представить:**

1. Направление на госпитализацию учетная форма № 057/у-04 из медицинской организации, к которой пациент прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи или выданному органом исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения с датой не ранее, чем за 20 дней до госпитализации.
2. Паспорт гражданина РФ.
3. Действующий страховой полис обязательного медицинского страхования.
4. СНИЛС.
5. Справка об инвалидности (при наличии).
6. Выписку из медицинской карты пациента и другие имеющиеся медицинские документы.
7. Копию вызова на госпитализацию (данное письмо).
8. Данные результатов исследования на RW (сифилис), HBS (гепатит В), HCV (гепатит С) давностью не более 1 месяца, на ВИЧ давностью до 6 месяцев (заверенные печатью медицинской организации). При наличии положительного результата, необходимо предоставить заключение врача-инфекциониста об активности заболевания сроком не более 3 месяцев.
9. Рентгенография грудной клетки (флюорограмма) или КТ органов грудной клетки давностью до 6 месяцев, заверенные печатью медицинской организации.
10. Результат пробы Манту и/или Диаскин-тест давностью не более 6 месяцев, при положительном тесте – проведение КТ ОГК + заключение фтизиатра (для решения вопроса о возможности проведения лечения генно-инженерными биологическими препаратами), заверенные печатью медицинской организации.
11. Результаты серологического исследования напряженности по кори (определение Ig G антител к вирусу кори) сроком до 12 месяцев или сведения о прививках против кори (сертификат о профилактических прививках) или данные о перенесённом заболевании. При наличии медицинских противопоказаний к вакцинации необходимо предоставить заключение иммунологической комиссии из поликлиники по месту жительства.
12. Заключение гинеколога после исключения инфекции половых путей (хламидиоза, уреаплазмоза, микоплазмоза и т.д.) давностью не более 1 месяца, заверенные печатью медицинской организации.
13. Заключение врача-стоматолога о санации полости рта давностью не более 1 месяца, заверенные печатью медицинской организации.
14. Дополнительные требования:

Для сопровождающих, сиделок, которые будут находиться в стационаре на период госпитализации, необходимо иметь: рентгенография органов грудной клетки или флюорографию или КТ органов грудной клетки сроком давности не более 6 месяцев, результаты серологического исследования напряженности по кори (определение Ig G антител к вирусу кори) сроком до 12 месяцев или сведения о прививках против кори (сертификат о профилактических прививках). Коечное место (при наличии) предоставляется на возмездной основе.

В день госпитализации необходимо обратиться в **кабинет госпитализации** (каб. № 022 цокольный этаж) Института. Данное письмо и направление должны быть представлены регистратору. При отсутствии противопоказаний (гнойничковых, гнойных и инфекционных заболеваний, в т.ч. герпес, ОРВИ) и наличии клинических показаний для стационарного лечения (обострение заболевания) будет осуществлена госпитализация в 3-е ревматологическое отделение.

Обращаю внимание!!!

1. Плановая госпитализация осуществляется с 8.00 до 14.00 (обедом обеспечиваются пациенты, прибывшие в приемное отделение до 12.00). Гражданам, проживающим в г. Москве и Московской области, рекомендовано прибыть на госпитализацию к 11.00.

2. При наличии направления ф. №057/у-04 (госпитализация по системе ОМС) предлагается вариант сервисной услуги по комфортному пребыванию в двухместной или одноместной палате (за плату). При выборе палаты повышенной комфортности необходимо дополнительно согласовать дату госпитализации.

3. В ходе стационарного лечения и обследования может понадобиться проведение медицинских инструментально-лабораторных исследований, не входящих в Программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, которые проводятся на возмездной основе.

4. В случае необходимости переноса даты госпитализации (развития ОРВИ, других заболеваний или иных причин) просьба проинформировать кабинет госпитализации тел.: 8 (495) 109-29-10 доб.(*) 6101, эл. почта: gospitalkb@irramn.ru

Главный врач, д.м.н.



М.П. Манцеров