

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ.

Уважаемые пациенты!

Обращаем Ваше внимание на требования при направлении пациента для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «офтальмология» в ООО «Медфармсервис» в системе обязательного медицинского страхования (ОМС) в условиях дневного и круглосуточного стационара.

Перечень необходимых документов при направлении пациентов на врачебную комиссию ООО «МЕДФАРМСЕРВИС» по отбору пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования:

1. Направление на бланке (форма 057/у-04) направляющей организации (поликлиники по месту жительства) с обязательным указанием следующих сведений:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания).

Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации.

Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (при наличии);

Код диагноза основного заболевания по МКБ-10;

Профиль, наименование вида специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, при наличии медицинских показаний;

Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего/направившего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

Направление заверяется подписью главного врача направляющей медицинской организации и соответствующими печатями.

2. Выписка из первичной медицинской документации пациента, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации, которая должна включать:

2.1 Сведения о состоянии здоровья пациента:

перенесенные ранее заболевания и оперативные вмешательства;

состояние здоровья в настоящий момент (**Внимание!** Обострения соматического или офтальмологического заболеваний, или наличие острого инфекционного процесса является противопоказанием для направления на

плановую госпитализацию!)

наличие/отсутствие аллергии на лекарственные препараты
заключение терапевта о возможности проведения оперативного вмешательства давностью не более 14 дней.

2.2 Результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и медицинские показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе:

справка об эпидемиологическом окружении;
ЭКГ с описанием и лентой давностью не более 14 дней;
флюорография или рентгенография органов грудной клетки давностью до 1 года;

общий анализ крови (+длительность кровотечения, тромбоциты, ретикулоциты) давностью не более 14 дней;

общий анализ мочи давностью не более 14 дней;

анализ кала на яйца глистов давностью не более 14 дней;

анализ крови на ВИЧ давностью не более 3 месяцев;

анализ крови на RW или ЭДС давностью не более 3 месяцев;

группа крови и резус-фактор давностью не более 3 месяцев;

анализ крови на маркеры гепатитов В(HBS) и С(HCV) давностью не более 3 месяцев;

биохимический анализ крови на глюкозу, холестерин, креатинин давностью не более 14 дней;

другие биохимические анализы по медицинским показаниям давностью не более 14 дней.

В случае, когда по оценке врачебной комиссии ООО «Медфармсервис», срок действия ранее проведенного исследования может истечь до даты оформления талона на оказание ВМП, возможно назначение повторных исследований. При отказе пациента в прохождении обязательных либо дополнительных исследований или не прохождении их по неуважительной причине врачебной комиссией ООО «Медфармсервис» может быть принято решение об отказе пациенту в предоставлении плановой медицинской помощи по ВМП, о чем составляется протокол заседания врачебной комиссии.

3. Документы, удостоверяющие личность пациента:

паспорт гражданина РФ (оригинал и копия);

полис обязательного медицинского страхования (оригинал и копия);

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (при наличии) (оригинал и копия);

справка МСЭ (при наличии).

При необходимости оформления листка временной нетрудоспособности обязательно наличие заверенной справки из отдела кадров по месту работы гражданина с точным наименованием юридического

лица/организации, в которой работает пациент.

4. Согласие на обработку персональных данных пациента и (или) его законного представителя (заполняется в ООО «Медфармсервис»).

ВНИМАНИЕ!

Запись пациентов, на заседание врачебной комиссии по отбору пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, осуществляется с понедельника по пятницу с 9-00 до 15-00, кабинет № 43, этаж 4, при наличии полного перечня необходимых документов.

При положительном решении пациенту на руки выдается Лист ожидания на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в ООО «Медфармсервис» с указанием даты госпитализации.

Контактная информация:

Официальный сайт: medfarmserwis.rf.

Телефон для справок: 8 (8652) 99-89-89

Почтовый адрес: 355044, г. Ставрополь, проспект Юности, 42, ООО «Медфармсервис».

Адрес электронной почты poliklinika9.stv@yandex.ru