Министерство здравоохранения Медицинская документация

и социального развития Форма N 057/у-04 \_\_\_\_\_\_\_

Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ утверждена Приказом

(наименование медицинского Минздравсоцразвития России

учреждения) от 22.11.2004 N 255

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес)

┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

Код ОГРН └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

НАПРАВЛЕНИЕ

на госпитализацию, восстановительное лечение,

обследование, консультацию

(нужное подчеркнуть)

**Поликлиника №3 «ГКБ №7»\_г.Иннополис**

(наименование медицинского учреждения,

куда направлен пациент)

1. Номер ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

страхового └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

полиса ОМС

2. Код льготы ┌─┬─┬─┐

└─┴─┴─┘

3. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

┌─┬─┬─┬─┬─┐

7. Код диагноза по МКБ └─┴─┴─┴─┴─┘

8. Обоснование направления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность медицинского работника, направившего больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. подпись

Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. подпись

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

**МП**

Телефон регистратуры медицинского центра г. Иннополис: **8(987)2291336**

[**http://inno-clinic.ru/**](http://inno-clinic.ru/) **-** [**http://innopolis.ru/resident/transport/how-to-get/**](http://innopolis.ru/resident/transport/how-to-get/)

Часть 2

**Для прохождения реабилитации нужны следующие документы:**

1.  Направление на реабилитацию с печатью (форма №057/у-04) (СРОК действия 2 недели)

2. Копии ВЫПИСОК из медицинской документации и имеющиеся результаты исследований (рентген, МРТ, УЗИ (давностью не более 2 лет) органов брюшной полости, щитовидной железы, предстательной железы для мужчин старше 45 лет.)

3. Паспорт и полис (копии)

**4. Результаты исследований**

* Кровь на МРП (RW) до 65 лет включительно - (срок годности 14 дней)
* ВИЧ (3 месяца) до 50 лет включительно
* Гепатит (1 месяц)
* Общий анализ крови (1 месяц)
* Общий анализ мочи (1месяц)
* Анализ крови на сахар и общий белок (1месяц)
* ЭКГ с описанием (1 месяц)
* Флюорография (1 год)
* Заключение гинеколога
* Заключение терапевта (сопутствующие заболевания, отсутствие противопоказаний к реабилитации)
* Справка об отсутствии контакта с инфекционными заболеваниями (корь, COVID-19) в течение 14 дней. (Справка действует 3 дня).
* Справка о вакцинации против кори (пациентам до 35 лет)

**При отсутствии одного из анализов по перечню (см.выше) на реабилитацию пациенты не принимаются!**

Медицинский центр находится по адресу: РТ, г.Иннополис, ул. Спортивная д.301.

К нам Вы можете добраться на автобусах из г.Казань от остановки «Комбинат Здоровья» со стороны ул. Право-Булачной ходят специализированные автобусы «Шаттлы» города Иннополис. Автобусы ходят строго по расписанию, в 6:20; 7:40; 9:30; 11:00; 12:00; 13:00; 14:00 с остановки «Комбинат Здоровья». Проезд на всех автобусах платный, 100 рублей при оплате картой, 150 рублей за наличный расчет в один конец. **Расписаниеавтобусов**<https://docs.google.com/spreadsheets/d/139t1MN5hVdWQwpWh8oLUDMUcSou9XDyQvDUHilhKahc/pubhtml>

Дополнительную информацию по реабилитации можно уточнить по электронной почте [**inno-rehab@yandex.ru**](mailto:inno-rehab@yandex.ru)или по телефону: **+7(987)229-13-36.** Пн.-пт. с 08.00-16.00 (по московскому времени).

в регистратуру, с заполненным направлением, копиями выписок, сданными анализами (см.список), паспортом и полисом, удобной спортивной одеждой и второй обувью