



Общество с ограниченной ответственностью
«Региональный реабилитационный центр»
355000, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Серова 278
официальный сайт: <https://реабилитация26.рф>;
ИНН: 2635254192; ОГРН: 1222600008872

Телефон и адрес: Г. Ставрополь, ул. Серова 278
+7-8652-99-00-33; +7-8652-99-02-90

**ВЫЗОВ (ПРИГЛАШЕНИЕ) НА ПЛАНОВУЮ ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ ДЛЯ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ**

«МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

Ф. И. О. пациента: _____

Дата госпитализации: _____

Профиль отделения: «заболевания периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата»

Адрес отделения: **Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Серова 278**

Перечень документов и объём обследований при направлении на плановую госпитализацию (проводятся на амбулаторном этапе). Результаты всех анализов и исследований (консультации специалистами) должны быть на отдельных бланках и заверены печатью лечебного учреждения.

**НАПРАВЛЕНИЕ с обязательным указанием НОМЕРА
(ФОРМА №057/У-04)!!!**

В верхнем углу – штамп ЛПУ;

Код ОГРН – обязательно;

Пункт 1 – номер полиса ОМС; Пункт 2 – код льготы (если есть); Пункт 3 – Ф. И. О. полностью; Пункт 4 – дата рождения; Пункт 5 – адрес; Пункт 6 – место работы и должность; Пункт 7 – код диагноза по МКБ 10; Пункт 8 – «обоснование направления» - проведение курса медицинской реабилитации или проведение курса внутрисуставной терапии

Должность мед. работника – Ф. И. О, подпись

Заведующий отделением или зам. главного врача – Ф. И. О. + подпись + Печать ЛПУ

➤ ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ (ФОРМА №027/У) ПОЛИКЛИНИКИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА;

➤ ПАСПОРТ + СТРАХОВОЙ ПОЛИС ОМС ИЛИ ДМС (КСЕРОКОПИИ)

➤ СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета) (КСЕРОКОПИИ)

	НАИМЕНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	срок актуальности анализа (исследования)
1	Общий анализ крови + СОЭ с лейкоцитарной формулой	1 месяц
2	Общий анализ мочи с микроскопией осадка	1 месяц
3	Биохимический анализ крови – общий белок, глюкоза, АЛТ, АСТ, билирубин (фракции), креатинин, мочевина	1 месяц
4	Электрокардиограмма (ЭКГ) – лента с описанием	1 месяц
5	Флюорограмма или обзорная рентгенограмма ОГП (КСЕРОКОПИЯ)	1 год
6	Дуплексное сканирование ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ (КСЕРОКОПИЯ) – после травм, операций на нижних конечностях, пациентам старше 60 лет, а также пациенты с имеющейся сосудистой патологией; Дуплексное сканирование БРАХИОЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ (КСЕРОКОПИЯ) – при патологии шейного отдела позвоночника – ПРОФИЛЬ «НЕВРОЛОГИЯ»; МРТ или МСКТ или рентгенограммы – сегмента (-ов), в котором имеется патологический процесс (КСЕРОКОПИЯ)	дуплексное сканирование травма – 1 месяц, хронический процесс 1 год R-грамма, МСКТ или МРТ травма – 1 месяц, хронический процесс 1 год
7	Заключение ТЕРАПЕВТА (об отсутствии противопоказаний для проведения медицинской реабилитации)	1 месяц
	Заключение профильного специалиста – (в зависимости от наличия сопутствующей патологии (невролог, эндокринолог, ревматолог, инфекционист и т. д.)	1 год
	ДЛЯ МУЖЧИН СТАРШЕ 55 лет – заключение врача-уролога – об отсутствии противопоказаний для проведения физиотерапевтических процедур; ДЛЯ ЖЕНЩИН – заключение врача-гинеколога – об отсутствии противопоказаний для проведения физиотерапевтических процедур.	1 год

В период проведения курса медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, пациенту категорически запрещается покидать территорию ЛПУ без согласования с лечащим (дежурным) врачом. В противном случае, пациент выписывается из стационара за нарушение режима-распорядка без права повторной госпитализации в текущем году.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ для проведения курса медицинской реабилитации в условиях стационара ООО «Региональный реабилитационный центр»

1. Все заболевания в остром периоде или стадии декомпенсации;
2. Возраст более 75 лет – принятие решения о проведении курса медицинской реабилитации с определением реабилитационного потенциала осуществляется после очного осмотра врачами-специалистами ООО «Региональный реабилитационный центр»;
3. Наличие осложнений послеоперационного периода;
4. Выраженное нарушение ежедневного функционирования – полная зависимость от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения, общения – отсутствие реабилитационного потенциала;
5. Инфекционные и венерические заболевания в острой фазе или в заразной форме. Паразитарные заболевания до окончания срока изоляции. Контагиозные кожные заболевания. Заразные болезни глаз. Активный воспалительный процесс любой локализации;
6. Все формы туберкулеза, в том числе перенесенного, без заключения врача-фтизиатра о возможности проведения курса медицинской реабилитации по профилю «Заболевания периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата»;
7. Лихорадка неясного генеза;
8. Кахексия любого происхождения;
9. Артериальная гипертензия, недостаточно корригируемая медикаментозной терапией с кризовым течением;
10. Анемия (уровень гемоглобина менее 100 г/л);
11. Сердечная недостаточность ПБ–III ст. Стенокардия III-IV функционального класса, нестабильная стенокардия, ранняя постинфарктная стенокардия;
12. Нарушения сердечного ритма (пароксизмы мерцания и трепетания предсердий; постоянная форма мерцательной аритмии; пароксизмальная тахикардия; политопная, частая, групповая, ранняя экстрасистолия; атриовентрикулярная блокада II-III степени; слабость синусового узла с эпизодами бради- и тахикардии);
13. Флеботромбозы и тромбозы любой локализации, подтвержденные данными дуплексного сканирования без консультации сосудистого хирурга;
14. Дыхательная недостаточность 2-3 степени;
15. Бронхиальная астма любой степени тяжести с неконтролируемым течением;
16. Пароксизмальные (синкопальные) состояния, а также эпилепсия и эпилептические синдромы любой формы;
17. Психические заболевания, грубый психоорганический синдром с выраженными когнитивными нарушениями. Деменция в любой стадии;
18. Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации;
19. Выраженные нарушения тазовых функций (недержание мочи, острая или хроническая задержка, требующая катетеризации мочевого пузыря);
20. Все виды наркотической и алкогольной зависимости;
21. Онкологические заболевания, новообразования любой локализации без заключения онколога о возможности проведения курса медицинской реабилитации по профилю «Заболевания периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата»;
22. Тяжелый остеопороз с патологическими переломами;
23. Состояния, ограничивающие по совокупности сопутствующих заболеваний проведение полноценного курса медицинской реабилитации;
24. Отсутствие мотивации пациента к проведению курса медицинской реабилитации;
25. Беременность на любом сроке без заключения акушера-гинеколога о возможности проведения курса медицинской реабилитации по профилю «Заболевания периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата»;
26. Крайне низкий реабилитационный потенциал – необходимость оказания паллиативной помощи;
27. Формирование «ложного сустава»;
28. Трофические нарушения кожных покровов любой локализации и любого генеза;
29. Отсутствие показаний к реабилитации и/или несоответствие основного заболевания профилю «Заболевания периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата».

ПРИМЕЧАНИЕ: в случае истекшего срока годности анализа или исследования (или при его отсутствии), отсутствии обследования или заключения специалиста или отклонений показателей анализов от нормальных значений,

организация имеет право отказать в госпитализации!!! Дообследование можно провести амбулаторно или в любом медицинском учреждении по выбору пациента.

При объективной причине невозможности прибыть на плановую госпитализацию в согласованную дату, просим Вас в обязательном порядке уведомить нас по вышеуказанным телефонам. В случае неявки на госпитализацию в согласованную дату без предупреждения Центра, автоматически исключается возможность госпитализации в Центр в текущем году!!!

При госпитализации при себе НЕОБХОДИМО иметь: предметы личной гигиены, кружку с закручивающейся крышкой, удобную одежду (халат, спортивный костюм, носки), удобную обувь (тапочки на прорезиненной или противоскользящей подошве), дополнительные средства опоры (при необходимости).

Окончательное решение об отказе или проведении курса медицинской реабилитации в условиях стационара при наличии/отсутствии показаний и/или противопоказаний, принимается врачами-специалистами ООО «Региональный реабилитационный центр» в составе врачебной комиссии.