

Общество с ограниченной ответственностью
 «Региональный реабилитационный центр»
 355000, Ставропольский край, г. Ставрополь, улица Спартак д.2,
 г. Ставрополь, ул. Кулакова, д. 12В

телефон: **8-8652-99-00-33, 99-02-90**

телефон: **8-8652-34-99-41, 34-99-51**

НАПРАВЛЕНИЕ (ФОРМА №057/У-04)!!! ВЫПИСКА ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ (ФОРМА №027/У) ПОЛИКЛИНИКИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА ИЛИ ИНОГО ЛПУ ПАСПОРТ + СТРАХОВОЙ ПОЛИС ОМС ИЛИ ДМС КСЕРОКОПИИ СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета) КСЕРОКОПИИ			
	НАИМЕНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	срок годности анализа	ПРИ ВОЗ- МОЖ- НО ВЫ- ПОЛ- НИТЬ
1	Общий анализ крови + СОЭ с лейкоцитарной формулой	1 мес	
2	Общий анализ мочи с микроскопией осадка	1мес	
3	Электрокардиограмма (ЭКГ) – лента с описанием	1 месяц	
4	Флюорограмма или обзорная рентгенограмма ОГП КСЕРОКОПИЯ	1 год	
5	Дуплексное сканирование вен нижних конечностей – после травм, операций на нижних конечностях, пациентам старше 60 лет, а так же пациенты с имеющейся сосудистой патологией; Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий – при наличии патологии в шейном отделе позвоночника или патологии головного мозга; МРТ или МСКТ или рентгенограммы – сегмента (-ов), в котором имеется патологический процесс. КСЕРОКОПИЯ	дуплексное сканирование 1 месяц травма – 1 месяц, хронический процесс 1 год	
6	заключение профильного специалиста – ТЕРАПЕВТ (в зависимости от наличия сопутствующей патологии (невролог, эндокринолог, ревматолог, инфекционист и т. д.) ДЛЯ МУЖЧИН СТАРШЕ 55 лет – уролог,(1 год) ДЛЯ ЖЕНЩИН – гинеколог – об отсутствии противопоказаний для проведения физиотерапевтических процедур (1 год)	не позднее 1 месяца	

ПРИМЕЧАНИЕ: при отсутствии необходимого набора результатов обследования или отклонений показателей анализов от нормальных значений, госпитализация осуществлена не будет до момента дообследования или компенсации сопутствующих патологических состояний!!!