Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Городская больница №40 Курортного района»

При поступлении на реабилитационное лечение Вам необходимо иметь:

1. Оригиналы документов

- Паспорт,
- Полис,
- СНИЛС,
- **Печатная форма электронного направления 057/у на госпитализацию (реабилитацию) от врача-специалиста ИЗ поликлиники куда прикреплен полис ОМС!**
  (годность НЕ БОЛЕЕ 1 ГОДА ко дню госпитализации!) ОРИГИНАЛ:
  - **для пациентов из СПб** направление должно быть с печатью: поликлиники, регистратуры, врача, зав. отделением; подписью: врача и зав отделения =4 печати на направлении
  - **Для иногородних пациентов** и пациентов из Ленинградской области на направлении указывается информация о проведении врачебной комиссии учреждения, выдавшего направление (**печать ВК** с датой и номером протокола, подписью председателя врачебной комиссии).=5 печатей на направлении (Две печати поликлиники, печать леч.врача, печать зав.отделение, печать ВК)

2. Результаты анализов (годность всех анализов НЕ БОЛЕЕ 30 ДНЕЙ! ко дню госпитализации) ОРИГИНАЛЫ

- **Клинический** анализ крови
- Исследование уровня **глюкозы** в крови
- Общий анализ **мочи**
- **ЭКГ** с расшифровкой

3. ФЛГ (или КТ груд.клетки) (годность – 1 год) (+копия)

4. Для женщин – справка от гинеколога (годность – 30 дней) (оригинал)

По требованию: анализ на протромбин; исследование УЗДГ БЦА (не старше 3 месяцев); заключение онколога.

5. Медицинская документация по Вашему заболеванию из направления! (КТ или МРТ или Rg) – годность 1 год)(+копии)

6. Выписные эпикризы из стационаров (по заболеванию!)(+копии)

7. При личной необходимости**, средства опоры (костыли, ходунки, коляска, трость)** должны быть **СВОИ!**

8. Личные вещи (удобная одежда и обувь для физкультуры, купальник (плавки), шапочка, тапки для бассейна, 2 пеленки для процедур, полотенце, подгузники (при необходимости), сменное белье, кружка, ложка и другие предметы личного пользования **с расчетом на весь срок госпитализации).**

9. При длительном открытом **листке нетрудоспособности** с собой иметь № первичного **б/л** на руках.

10. Для участников **СВО** запись на реабилитационное лечение производится после предоставления приказа об увольнении с военной службы.

gcm@zdrav.spb.ru