Приложение №4 к Положению о порядке и условиях предоставления платных услуг в ЛОГБУ «Гатчинский ПНИ»

Перечень документов,

необходимых для предоставления платных социальных услуг в стационарной и полустационарной форме социального обслуживания

1. Личное письменное заявление гражданина, поступающего в Учреждение или заявление законного представителя лица, признанного в установленном порядке недееспособным.
2. При поступлении недееспособного гражданина — решение суда, удостоверение опекуна.
3. Подписанный договор на оказание платных услуг.
4. Доверенность в случае, если договор заключается в пользу третьего лица.
5. Платежные документы, подтверждающие оплату услуг.
6. Документ, удостоверяющий личность.
7. Страховой медицинский полис ОМС.
8. Страховое свидетельство пенсионного обеспечения (СНИЛС (копия).
9. Доверенность в случае, если договор заключается в пользу третьего лица.
10. Справка об инвалидности - при наличии (копия).
11. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА) - при наличии (копия).
12. Медицинская карта или иные медицинские сведения, имеющиеся в наличии (копия).
13. Справка по форме Приложения № 2 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. № 202н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) таких противопоказаний» (давность не более 1 месяца).
14. Заключение по рентгенологическому исследованию легких (одно из исследований - флюорография, рентгенография, компьютерная томография) (давность не более 1 года).
15. Анализ крови на маркеры вирусных гепатитов «В» и «С» (давность не более 6 месяцев).
16. Анализ крови на Реакцию Вассермана (RW) (давность не более 6 месяцев).
17. Мазок из зева и носа на бактериологическое исследование (BL) (давность не более 10 дней).
18. Результаты обследования на кишечную группу инфекций (давность не более 10 дней).
19. Справка об отсутствии контакта с инфекционными больными (можно получить в поликлинике по месту жительства к которой прикреплен пациент у терапевта или инфекциониста (давность не более 48 часов).
20. Сертификат о прививках (при наличии). В период действия Постановления Главного государственного санитарного врача РФ о проведении прививок по эпидемическим показаниям (корь, COVID-19 и т.д.), обязательное наличие документа, подтверждающего вакцинацию или наличие антител.