**Направление**

**на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи\***

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Наименование МО, в которую направляется пациент для оказания специализированной медицинской помощи |
| 2 | Ф.И.О пациента |
| 3 | Дата рождения |
| 4 | Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) |
| 5 | № страхового полиса и название страховой организации |
| 6 | СНИЛС |
| 7 | Код основного диагноза по [МКБ-10](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=EXP&n=731991) |
| 8 | Профиль специализированной медицинской помощи:   * детская кардиология * кардиология * сердечно-сосудистая хирургия * терапия * хирургия |
| 9 | Показания:   * нетипичного течения заболевания и (или) отсутствия эффекта от проводимого лечения; * необходимости применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения; * высокого риска хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний; * необходимости выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных подпунктами "а", "б", "в" настоящего пункта; * необходимости дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовки у больных с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего хирургического лечения; * необходимости повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации. |
| 10 | Ф.И.О, должность лечащего врача |
| 11 | Контактный телефон |
| 12 | Электронный адрес |

\* в соответствии с:

Приказом Минздрава России от 02.12.2014 N 796н "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи"

Приказом Минздрава России от 23.12.2020 N 1363н "Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования"