|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 11  к приказу Министерства здравоохранения  Российской Федерации  от « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 № \_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование медицинской организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес | Медицинская документация  Форма № 070/у |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Утверждена приказом Минздрава России  от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ |

**Справка № \_\_\_\_\_**

**для получения путевки на санаторно-курортное лечение\***

**«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

Настоящая справка не заменяет санаторно-курортной карты и не дает права на санаторно-курортное лечение

**1. Фамилия, имя, отчество**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Пол** | 1. Мужской |  | 2. Женский |  | **3. Дата рождения** |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

**4. Место регистрации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Идентификационный номер в системе ОМС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. Регион проживания** |  | **7. Ближайший регион** |  |

(код субъекта РФ)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. Климат в месте проживания** |  |  | **9. Климатические факторы в месте проживания** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. Код льготы** |  |  |  | **11. Сопровождение\*\*** |  |

**12. Документ, удостоверяющий право на получение набора социальных услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи |  |  | **.** |  |  | **.** | 2 | 0 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13. СНИЛС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**14. № медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях /№ медицинской карты стационарного больного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**15**. **Диагноз** заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**16. Связано ли с заболеваниями** или последствиями травм спинного и головного мозга: 1 – да, 2 - нет

**17. Заболевание**, являющееся причиной инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_

**18. Сопутствующие заболевания**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Противопоказания для санаторно-курортного лечения отсутствуют** |

**19. Рекомендуемое лечение**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** В условиях пребывания в санаторно-курортной организации |  | 2. Амбулаторно |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **20. Предпочтительное место лечения** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать один или несколько курортов, на которых предпочтительно лечение) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21. Рекомендуемые сезоны лечения: Зима** |  | **Весна** |  | **Лето** |  | **Осень** |  |

**22. Лечащий врач (врач-специалист)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**23. Заведующий отделением (председатель ВК) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**МП**

\* Справка действительна в течение 12 месяцев.

\*\* Заполняется, если больной относится к гражданам, имеющим ограничение способности к трудовой деятельности III степени, и к детям-инвалидам.

оборотная сторона ф. № 070/у

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Перечень климатов в месте проживания** | **Код** | **Перечень климатических факторов в месте проживания** |
| 1 | Влажный субтропический | 1 | Горный |
| 2 | Континентальный умеренных широт | 2 | Климат полупустынь |
| 3 | Морской | 3 | Климат пустынь |
| 4 | Муссонный умеренных широт | 4 | Лесной |
| 5 | Переходный морской - континентальный | 5 | Лесостепной |
| 6 | Резко континентальный умеренный | 6 | Морской |
| 7 | Средиземноморский | 7 | Предгорный |
| 8 | Субарктический | 8 | Приморский |
| 9 | Сухой субтропический | 9 | Степной |

**Код субъектов Российской Федерации (субъект РФ)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Субъект РФ** | **Код** | **Субъект РФ** | **Код** | **Субъект РФ** |
| 01 | Республика Адыгея | 30 | Астраханская область | 59 | Пермский край |
| 02 | Республика Башкортостан | 31 | Белгородская область | 60 | Псковская область |
| 03 | Республика Бурятия | 32 | Брянская область | 61 | Ростовская область |
| 04 | Республика Алтай | 33 | Владимирская область | 62 | Рязанская область |
| 05 | Республика Дагестан | 34 | Волгоградская область | 63 | Самарская область |
| 06 | Республика Ингушетия | 35 | Вологодская область | 64 | Саратовская область |
| 07 | Кабардино-Балкарская республика | 36 | Воронежская область | 65 | Сахалинская область |
| 08 | Республика Калмыкия | 37 | Ивановская область | 66 | Свердловская область |
| 09 | Карачаево-Черкесская республика | 38 | Иркутская область | 67 | Смоленская область |
| 10 | Республика Карелия | 39 | Калининградская область | 68 | Тамбовская область |
| 11 | Республика Коми | 40 | Калужская область | 69 | Тверская область |
| 12 | Республика Марий Эл | 41 | Камчатский край | 70 | Томская область |
| 13 | Республика Мордовия | 42 | Кемеровская область | 71 | Тульская область |
| 14 | Республика Саха (Якутия) | 43 | Кировская область | 72 | Тюменская область |
| 15 | Республика Северная Осетия - Алания | 44 | Костромская область | 73 | Ульяновская область |
| 16 | Республика Татарстан | 45 | Курганская область | 74 | Челябинская область |
| 17 | Республика Тыва | 46 | Курская область | 75 | Забайкальский край |
| 18 | Удмуртская республика | 47 | Ленинградская область | 76 | Ярославская область |
| 19 | Республика Хакасия | 48 | Липецкая область | 77 | г. Москва |
| 20 | Чеченская республика | 49 | Магаданская область | 78 | г. Санкт-Петербург |
| 21 | Чувашская республика | 50 | Московская область | 79 | Еврейская автономная область |
| 22 | Алтайский край | 51 | Мурманская область | 80 | Ненецкий авт. округ |
| 23 | Краснодарский край | 52 | Нижегородская область | 81 | Республика Крым |
| 24 | Красноярский край | 53 | Новгородская область | 82 | г. Севастополь |
| 25 | Приморский край | 54 | Новосибирская область | 83 | Ханты-Мансийский авт. округ |
| 26 | Ставропольский край | 55 | Омская область | 84 | Чукотский авт. округ |
| 27 | Хабаровский край | 56 | Оренбургская область | 85 | Ямало-Ненецкий авт. округ |
| 28 | Амурская область | 57 | Орловская область |  |  |
| 29 | Архангельская область | 58 | Пензенская область |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Перечень категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг\*** | **Код** | **Перечень категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг\*** |
| 01 | Инвалиды войны |  | действующих фронтов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале ВОВ в портах других государств |
| 02 | Участники Великой Отечественной войны (ВОВ) |
| 03 | Ветераны боевых действий |
| 04 | Военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее 6 месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период |
| 07 | Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в ВОВ лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной ПВО, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда |
| 05 | Лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» |
| 06 | Лица, работавшие в период ВОВ на объектах ПВО, местной ПВО, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон | 08 | Инвалиды |
| 09 | Дети-инвалиды |

\* Федеральный закон от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699)