

ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА РОССИИ

«РОСТОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЮЖНЫЙ ОКРУЖНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
(РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА РОССИИ)

П Р И К А З

27 апреля 2015г.

№ 107

Ростов-на-Дону

О порядке госпитализации в РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России

В соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.11 г. № 323ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326 ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Постановлением правительства РФ от 22.10.2012г № 1074 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013год и на плановый период 2014 и 2015 годов», Территориальной программой обязательного медицинского страхования, Распоряжением правительства РФ от 21.08.2006 г. № 1156р с последующими редакциями, Приказом МЗ РФ № 930н от 29.12.2014 г. «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы», Приказом ФМБА России № 31 от 25.02.2015 г. «Об организации высокотехнологичной медицинской помощи», Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.12 г. № 406н « От утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственной гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», в соответствии с Постановлением правительства Ростовской области №856 от 22.12.2014г. "О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов"

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок госпитализации пациентов в клинические отделения стационара и дневной стационар поликлиники РКБ (Приложение № 1);

1.2 Объем обязательного предгоспитального обследования пациентов, направленных в отделения стационара и дневного стационара поликлиники РКБ (Приложение № 2);

1.3 «Талон на госпитализацию в РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России по платным медицинским услугам (ПМУ)» (Приложение № 3);

1.4.«Талон на госпитализацию в РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России в порядке добровольного медицинского страхования (ДМС)» (Приложение № 4);

1.5.Заявление гражданина с просьбой о госпитализации в РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России по ОМС (Приложение № 5).


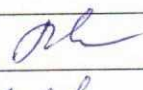

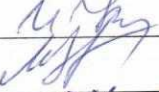
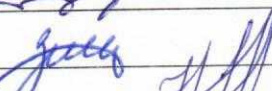
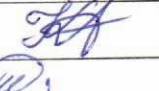
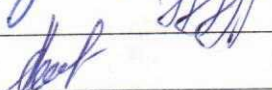
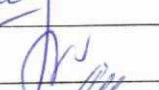
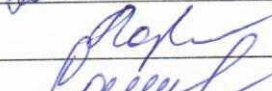

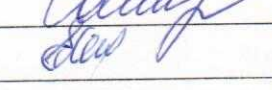
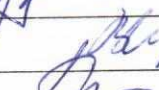
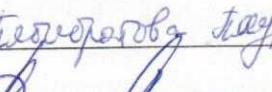




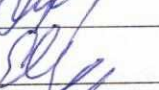
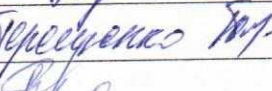

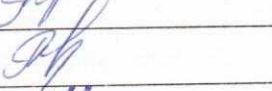



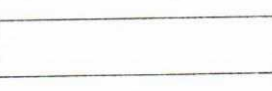
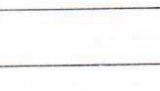






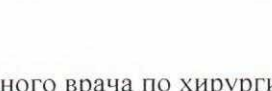
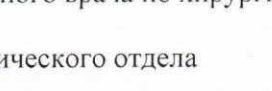
2. Всем врачам поликлиники и стационара РКБ в вопросах госпитализации неукоснительно соблюдать утвержденный Порядок.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по хирургии Аствацатурьян Е.И.

Главный врач

С.А. Плескачев


Расчет рассылки приказа № 107 от 27.04.2015 г.

Ф.И.О.	Роспись	Ф.И.О.	Роспись
Бухгалтерия		Перфильева А.А.	
Аствацатурьян Е.И.		Келина И.Н.	
Котляров И.А.		Медведкова Е.В.	
Зименкова О.М.		Крахмалева О.Ю.	
Носкина Н.А.		Сказкин И.В.	
Аблякимова Л.Х.		Замаева И.А.	
Айрапетов К.Г.		Шаповалова Л.И.	
Коган О.М.		Губин А.Л.	
Перепечай В.А.		Игнатъев В.М.	
Куцевалова О.Ю.		Боронджиян Т.С.	
Буриков М.А.		Радченко Е.Ю.	
Жолковский А.В.		Боханова Е.Г.	
Скляров Ф.В.		Жукова Н.П.	
Чесников С.Г.		Дорофеева Н.П.	
Карюк Ю.А.		Осетрова И.И.	
Махно Ю.Э.		ОМО	
Лепихов Е.В.			
Ивашова И.С.			

Визы:

Заместитель главного врача по хирургии

Начальник юридического отдела

 Е.И. Аствацатурьян

О.В. Агаглуева



Порядок госпитализации пациентов в клинические отделения стационара и дневной стационар поликлиники РКБ.

I. Общие положения.

1.1 Показания для госпитализации в стационар РКБ.

Госпитализация в стационар осуществляется по медицинским показаниям:

1.1.1 Плановая госпитализация - госпитализация в круглосуточный стационар пациентов, состояние здоровья которых не позволяет получать лечение в дневных стационарах, имеющих существенные ограничения в самостоятельном передвижении.

Показаниями для плановой госпитализации в стационар являются:

- Наличие патологии, при которой необходима диагностическая, лечебная и реабилитационная помощь, которая не может быть оказана с достаточной эффективностью в амбулаторных условиях;
- Проведение диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий больным, требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий, в соответствии с медико-экономическими стандартами ведения больных;
- Проведение полного клинического обследования больных;
- Неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих пациентов;
- Необходимость проведения различных видов экспертиз, требующие динамического наблюдения лечения и комплексного обследования в условиях стационара;
- Необходимость оказания оперативного лечения.

Срок ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, - не более 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).

В соответствии с законодательством РФ, в случаях пожелания пациентов на получение медицинской помощи в иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в т.ч. по срокам ожидания плановых медицинских услуг, эти услуги оказываются на платной основе.

Время ожидания плановой госпитализации для получения высокотехнологичной медицинской помощи по разным профилям определяется исходя из потребности гражданам в тех или иных видах медицинской помощи, ресурсных возможностей медицинского учреждения и наличия очереди. В случае нежелания пациента госпитализироваться в согласованные сроки, он может получить эти услуги по ПМУ.

1.1.2 Экстренная госпитализация - госпитализация в случае внезапно возникшего заболевания или состояния, обострения хронического заболевания, влекущих угрозу для жизни, без направления или по направлению учреждений скорой и неотложной медицинской помощи, врача лечебно-профилактического учреждения, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности, при самостоятельном обращении больного.

Показаниями для экстренной госпитализации в стационар являются:

- Оказание неотложной медицинской помощи больным при острых заболеваниях, травмах и других неотложных состояниях;
- Состояния больного, требующие неотложных лечебно - диагностических мероприятий или круглосуточного медицинского наблюдения;
- Госпитализация по экстренным показаниям производится в дневные рабочие часы поликлиники и стационара РКБ без каких-либо ограничений и условий после осмотра врачом поликлиники, или заведующим приемным отделением, или дежурным врачом РКБ, при этом записи врачей в медицинской документации должны четко обосновывать необходимость экстренной госпитализации на круглосуточную койку.

В случае невозможности экстренной госпитализации в РКБ (отсутствие соответствующего профиля, вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни)

госпитализация контингентов РКБ осуществляется бригадами скорой медицинской помощи в дежурные скоропомощные стационары города.

1.1.3 Общие противопоказания к госпитализации:

- Не подлежат приему в стационар больные инфекционными заболеваниями, а также лица, контактные с инфекционными заболеваниями;
- Больные с острыми психическими расстройствами и грубыми нарушениями поведения, требующими специального лечебно-охранительного режима (для круглосуточного стационара).

1.2 Отказ в госпитализации:

Вопрос об отказе в госпитализации решает заведующий отделением, дежурный врач (вечерние часы, выходные и праздничные дни).

В случае отказа в госпитализации больного врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и делает запись в Журнале отказов госпитализации, о том, какая помощь оказана и куда направлен пациент (в другую больницу, домой и т.д.).

Больному выдается на руки справка в установленном порядке. Все случаи отказа в госпитализации врач регистрирует в журнале отказов в госпитализации приемного отделения (учетная форма N 001/у).

В случае отказа по причине отсутствия места в отделение больному, нуждающемуся в плановой госпитализации, назначается день плановой госпитализации и на время до госпитализации назначается соответствующее состоянию больного адекватное амбулаторное лечение с оформлением в журнале отказов.

В случае необоснованного направления пациента в стационар врачом поликлиники, соответствующая запись также делается врачом стационара в журнале отказов приемного отделения.

1.3 Отказ пациента от госпитализации:

При отказе пациента от госпитализации или медицинского вмешательства, отказ оформляется записью в медицинской карте стационарного или амбулаторного больного и (или) журнале отказов в госпитализации приемного отделения.

Об отказе пациента от госпитализации при тяжелом течении заболевания и риске неблагоприятного исхода, в обязательном порядке информируется поликлиника РКБ или амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства больного.

II. Порядок госпитализации в отделения стационара и дневной стационар поликлиники РКБ.

2.1 Перечень документов, необходимый для плановой госпитализации в отделения стационара и дневной стационар поликлиники РКБ:

- Паспорт и его ксерокопия – для всех пациентов;
- Полис обязательного или добровольного медицинского страхования и его ксерокопия – для госпитализируемых по ОМС или ДМС;
- Согласие на обработку персональных данных - для всех пациентов;
- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства – для всех пациентов;
- «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» (Форма № 057/у-04) – для всех пациентов, прикрепленных на медицинское обслуживание к поликлинике РКБ и филиалам Центра;
- Направление участкового терапевта цехового врачебного участка (врача профпатолога) филиала ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России (другой медицинской организации), решение врачебной комиссии филиала о направлении на экспертизу профессиональной пригодности в стационарных условиях, сведения о вредных производственных факторах работника и профмаршрут - для пациентов, прикрепленных на медицинское обслуживание по ФБ;
- Талон на оказание ВМП - для направленных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи;
- «Талон на госпитализацию в РКБ по платным медицинским услугам (ПМУ)», договор возмездного оказания медицинских работ (услуг) - для пациентов по платным медицинским услугам (Приложение № 3);

- «Талон на госпитализацию в РКБ в порядке добровольного медицинского страхования (ДМС)», и (или) гарантийное письмо - для пациентов по ДМС и хозрасчету (Приложение № 4);
- Заявления с просьбой о госпитализации в РКБ по ОМС на имя главного врача РКБ - для пациентов, не прикрепленных на медицинское обслуживание к поликлинике РКБ (Приложение № 5) - с разрешения главного врача РКБ или его заместителей;
- Направление Областного, Краевого, Республиканского МЗ, медицинских организаций - для пациентов по ОМС из регионов России с визой заведующего отделением РКБ;
- Выписка из медицинской карты амбулаторного больного (Форма №027/у) или консультативное заключение врача РКБ - для пациентов направленных из медицинских организаций.

При плановой госпитализации пациент должен пройти на догоспитальном этапе полный объем предгоспитального (предоперационного) обследования (Приложения № 2):

- Из числа прикрепленного к поликлинике РКБ контингента - в поликлинике РКБ в соответствии с источником финансирования (ФБ, ОМС, ДМС, хоздоговор или ПМУ);
- Обратившимся по ПМУ - согласно договору возмездного оказания медицинских работ (услуг) ПМУ;
- Обслуживаемым по ДМС - на основании гарантийного письма или по ПМУ;
- Госпитализируемым по заявлению с просьбой о госпитализации в РКБ по ОМС, направлениям Областного, Краевого, Республиканского МЗ, ВМП - на основании договора возмездного оказания медицинских работ (услуг) ПМУ или по месту жительства бесплатно;
- Срок ожидания лабораторных исследований и диагностических инструментальных исследований в плановой форме - не более 10 рабочих дней;
- Срок ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии осуществляется в порядке очередности с периодом ожидания не более 30 рабочих дней;

В случае нежелания пациента проходить обследование в плановом порядке, в установленные сроки, предоставления услуг в территориальной программе, он проходит обследование по ПМУ.

3. Врач поликлиники, клинического отделения стационара РКБ, направляющий пациента на госпитализацию обязан:

3.1 Согласовать госпитализацию пациента с заведующим отделением стационара РКБ, дневного стационара поликлиники РКБ;

3.2 Назначить полный объем предгоспитального обследования (Приложение № 2). По клиническим показаниям врач может расширить объем предгоспитального обследования;

3.4 Оформить выписку из медицинской карты амбулаторного больного (Форма №027/у), для пациентов, прикрепленных на медицинское обслуживание к поликлиникам РКБ и филиалов Центра;

3.5 Оформить пациенту направление, или талон, или заявление на госпитализацию после полного предгоспитального обследования.

4. Заведующим клиническим отделением стационара и дневного стационара поликлиники РКБ:

4.1 Плановую госпитализацию пациентов в клинический и дневной стационар поликлиники РКБ осуществлять согласно порядка госпитализации (Приложение № 1);

4.2 Направление, талоны, визировать своей разрешительной записью и подписью на догоспитальном этапе;

4.3 Госпитализацию пациентов по заявлению с просьбой о госпитализации в РКБ по ОМС осуществлять с разрешения главного врача РКБ или его заместителей;

4.4 Госпитализацию всех категорий больных по экстренным показаниям осуществлять немедленно с последующим получением разрешения главного врача РКБ или его заместителей;

4.5 Обеспечить экстренные консультации пациентов по заявкам заведующего приемным отделением стационара РКБ.

5. Заведующий приемным отделением стационара и дневным стационаром поликлиники РКБ:

5.1 Проверяет наличие всех документов, указанных в перечне документов, необходимых для госпитализации (пункт 2.1 Порядка);

5.2 Проводит осмотр пациента перед госпитализацией.

6. Старшая медицинская сестра или дежурная медицинская сестра приемного отделения стационара и дневного стационара РКБ оформляет:

6.1. Заявление о согласии на обработку персональных данных;

6.2 Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

6.3 Заполняет на всех госпитализируемых больных медицинскую карту стационарного больного (ф №003/у), статистическую карту выбывшего из стационара;

6.4 В обязательном порядке указывает отношение пациента к прикрепленному контингенту, сверив с компьютерной базой данных, и соответственно, источник финансирования - федеральный бюджет, ОМС, ДМС, ПМУ или хозрасчет;

6.5 На титульной части «Медицинской карты стационарного больного» и статистической карты выбывшего из стационара (ф. 066/у) указывает источники финансирования и в строке «кем направлен» указывает фамилию и инициалы врача строго руководствуясь данными из направлений;

6.6 Выдает на руки пациенту медицинскую карту стационарного больного и направляет его в профильное отделение.

7. Госпитализация в отделения стационара РКБ по экстренным показаниям производится без каких-либо ограничений после осмотра врача в поликлинике или приемном отделении РКБ.

7.1 Врач поликлиники РКБ, направляющий пациента на госпитализацию по экстренным показаниям обязан:

7.1.1 Проинформировать по телефону заведующего приемным отделением, заведующего клиническим отделением по профилю госпитализации о направлении пациента;

7.1.2 Оформить направление на госпитализацию с пометкой "cito!";

7.1.3 Оформить запись в амбулаторной карте, обязательно отразив показания для экстренной госпитализации, обследование и лечение, выполненные на догоспитальном этапе;

7.1.4 Организовать транспортировку пациента в стационар РКБ по согласованию с заведующим поликлиникой.

7.2 Заведующий приемным отделением стационара при госпитализации пациента по экстренным показаниям обязан:

7.2.1 Определить тяжесть состояния пациента (критическое, тяжелое, средней степени тяжести) и необходимый вид транспортировки (каталка, кресло-каталка, может идти);

7.2.2 Направить пациента, находящегося в критическом состоянии в АРО, минуя приемное отделение;

7.2.3 Направить пациента с острым коронарным синдромом в БРИТ кардиологического отделения, минуя приемное отделение;

7.2.4 Обеспечить транспортировку пациентов в стабильном состоянии в смотровой кабинет приемного отделения для первичного осмотра;

7.2.5 Организовать срочное лабораторно-инструментальное обследование и консультации врачей-специалистов по клиническим показаниям в приемном отделении в течении 2 часов;

7.2.6 После уточнения диагноза и профиля госпитализации организовать оформление карты стационарного больного вне очереди.

Объем обязательного предгоспитального обследования пациентов,
направленных в отделения стационара и дневного стационара поликлиники РКБ

№ п/п	Необходимые лабораторные исследования.	Давность исследования.	Примечание.	Основание.
Объем обязательного предгоспитального обследования пациентов направленных в отделения хирургического, терапевтического профиля стационара и дневного стационара поликлиники РКБ на консервативное лечение.				
1.	Флюорограмма органов грудной клетки	1 год.	Лицам старше 15 лет все отделения.	СП 3.1.2.3114-13
2.	Сифилис (ОРС) Сифилис (ИФА)	14 дней. 14 дней.	Отделения терапевтического профиля. Отделения хирургического профиля. При положительных результатах исследования на сифилис консультация дерматовенеролога.	СанПин 2.1.3.2630-10
3.	Маркеры гепатита С и В (ИФА)	14 дней.	Отделения хирургического профиля При положительных результатах исследования на гепатиты С и В консультация инфекциониста или гепатолога.	СП 3.1.3112-13 СП 3.1.1.2341-08 Приказ РКБ ФГБУЗ ФМБА России № 79 от 08.04.2015г.
4.	Общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов и лейкоцитарной формулы.	14 дней.	Все отделения.	
5.	Общий анализ мочи	14 дней.	Все отделения.	
6.	ЭКГ.	14 дней.	Все отделения.	
7.	Исследования на гельминтозы и кишечные протозоозы.	14 дней.	Все отделения.	СанПин 3.2.3215-14
8.	Консультация гинеколога.	6 месяцев.	Все отделения кроме детского. Детское отделение по показаниям.	
9.	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными.	21 день.	Лица до 18 лет.	СанПин 2.1.3.2630-10
10.	Исследование на кишечные инфекции	14 дней.	Дети до 2-х лет и сопровождающие их лица.	СанПин 2.1.3.2630-10.
11.	Энтеробиоз и гименолепидоз	14 дней.	Детское отделение.	СанПиН 3.2.3215-14.

СП 3.2.3110-13.

Дополнительный объем обязательного предгоспитального (предоперационного) обследования пациентов, направленных на оперативное лечение в отделения хирургического профиля стационара и поликлиники РКБ.

	ВИЧ При информированном добровольном согласии пациента	14 дней.	Отделения хирургического профиля. При положительных результатах исследования на ВИЧ необходима консультация в Центре по борьбе со СПИДом	СП 3.1.5.2826-10 МР 3.1.0087-14 Приказ РКБ ФГБУЗ ФМБА России № 104 от 25.06.2014г
9.	Общий белок и фракции	14 дней.	Все отделения.	
10.	Креатинин, мочевина.	14 дней.	Все отделения.	
11.	Общий билирубин и фракции.	14 дней.	Все отделения.	
12.	АСТ, АЛТ, ЩФ.	14 дней.	Все отделения.	
13.	Глюкоза крови.	14 дней.	Все отделения.	
14.	Коагулограмма.	14 дней.	Все отделения.	
15.	Консультация терапевта.	14 дней.	Все отделения.	
16.	Консультация эндокринолога, невролога, кардиолога, аллерголога и т.д.	14 дней.	При наличии сопутствующих заболеваний.	
17.	ФГДС	1 месяц.	По показаниям	
18.	Дополнительные методы исследования (ЭХО-КГ, КТ, МРТ, ФВД, УЗИ, Допплерография, цитологические, гистологические и т.д.)		По показаниям.	
19.	Сведения о поведенной иммунизации против столбняка	При поступлении в стационар и в течение 20 дней после получения травмы.	Лица, поступающие в стационар с травмами с повреждением кожного покрова и слизистого слоя, ожогами и обморожениями 2 и 3 степени, проникающими ранениями ЖКТ, гангреной, некрозом, длительно текущими абсцессами, карбункулами, остеомиелитом, укусом животных, внебольничными абортами.	СП 3.1.2.3113-13.

Группу крови и резус фактор при поступлении пациента в стационар определяет врач профильного отделения или другой специалист, имеющий подготовку по иммуносерологии. Приказ МЗ РФ от 25.11.2002г № 363.

Талон на госпитализацию в РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России по платным медицинским
услугам (ПМУ)

ТАЛОН
на госпитализацию в РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России
по платным медицинским услугам (ПМУ)

Гражданин _____
(Ф.И.О.)

Возраст _____, гражданство _____

Домашний
адрес _____

сведения о паспорте: серия _____, № _____
кем выдан _____

дата выдачи « _____ » _____ 20 г.

место работы _____

должность (профессия) _____

госпитализируется в _____ отделение

с основным диагнозом _____

КС: _____ на « _____ » _____ 20 г.. _____
(дата) (время)

Палата № _____ « _____ » _____ 20 г.

Оперативный отдел:

Принята оплата по ПМУ; в сумме: _____ Подпись _____ врача клинического отделения

договор № _____

« _____ » _____ 20 г.

Подпись кассира ...

Я информирован(а) согласен(а) с тем, что оплаченная мною по платным медицинским
услугам сумма покрывает расходы на госпитализацию по основному заболеванию, за
исключением сверхнормативных затрат на медикаменты и другие расходные материалы.

Указанные сверхнормативные затраты, а также затраты на диагностику и лечение
сопутствующих заболеваний и пребывание в палате повышенной комфортности будут
осуществляться за счет:

_____ (указать источник финансирования)

« _____ » _____ 20 г.
(дата)

Подпись пациента _____

«Талон на госпитализацию в РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России в порядке добровольного
медицинского страхования (ДМС)»

ТАЛОН
на госпитализацию в РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России
в порядке ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ (ДМС)

Гражданин _____
(Ф.И.О.)

Возраст _____, гражданство _____

Домашний
адрес _____

сведения о паспорте: серия _____, № _____

кем выдан _____

дата выдачи « ; » _____ 20 г.

место работы _____

должность (профессия.) _____

госпитализируется в _____ отделение

с основным диагнозом _____

КС: _____ на « _____ » _____ 20 г.. _____

(дата) _____ (время)

Палата № _____ « _____ » _____ 20 г.

Страховая компания: « _____ »

полис добровольного
медицинского страхования

Подпись врача клинического отделения _____

серия _____ № _____

от « _____ » _____ 200 г.

Подпись агента _____

Я информирован (а) и согласен (а) с тем, что страховка покрывает расходы на госпитализацию по основному заболеванию, за исключением сверхнормативных затрат на медикаменты и другие расходные материалы.

Указанные сверхнормативные затраты, а также затраты на диагностику и лечение сопутствующих заболеваний и пребывание в палате повышенной комфортности будут осуществляться за счет:

_____ (указать источник финансирования)

«» _____ 20 г.
(дата)

Подпись пациента _____

Заявление гражданина с просьбой о госпитализации в РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА
России по ОМС.

Главному врачу
РКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России.

_____ (Ф.И.О.)

_____ (паспорт)

_____ (адрес)

Заявление

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 г. №326-ФЗ об обязательном
медицинском страховании в Российской Федерации прошу госпитализировать меня в РКБ по
ОМС.

_____ (дата)

_____ (подпись)