****

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ЗАЕЗДА В САНАТОРИЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Наименование документа** | **Где получить****/примечание** |
|  | Путевка на санаторно-курортное лечение *(оригинал)* | Региональный орган исполнительной власти в сфере здравоохранения |
|  | Санаторно-курортная карта для детей (форма 076у) *(оригинал)* | Поликлиника по месту наблюдения |
|  | **документ, удостоверяющий личность ребенка – ПАСПОРТ / свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет)** | *(оригинал + копия)* |
|  | **СНИЛС** | *(оригинал + копия)* |
|  | **полис обязательного медицинского страхования** | *(оригинал + копия)* |
|  | **свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства** | *(оригинал + копия)* |
|  | **справка об инвалидности (при наличии)** | *(оригинал + копия)* |
|  | **Паспорт родителя (или иного законного представителя)** | *(копия)* |
|  | **документ, подтверждающий полномочия законного представителя ребенка (свидетельство о рождении ребенка, документы, устанавливающие опеку/попечительство)** | *(копия)* |
|  | справка врача-педиатра, подтверждающая отсутствие у ребенка непосредственно перед отъездом в санаторий:- острого/обострения хронического заболевания- заразного кожного заболевания- контактов с больными инфекционными заболеваниями ближайший 21 день. | Оформляет врач-педиатр, по кожным заболеваниям - можно от дерматолога**Срок действия****этой справки****72 часа (3 дня)** |
|  | Справка о прививках либо копия прививочного сертификата |  |
|  | Сведения о результате реакции Манту/Диаскин-теста. **При положительном результате - справка от врача-фтизиатра о возможности нахождения в санатории** | срок действия 1 год |
|  | - общий анализ крови | срок действия 10 дней |
|  | - общий анализ мочи | срок действия 10 дней |
|  | - анализ на энтеробиоз | срок действия 10 дней |
|  | - анализ на яйца гельминтов | срок действия 10 дней |
|  | - электрокардиография | срок действия 1 месяц |
|  | - рентгенологическое исследование органов грудной клетки (флюорография) – для детей 15 лет и старше | срок действия 1 год |
|  | - справка-заключение психоневрологического диспансера при наличии в анамнезе нервно-психических расстройств с указанием возможности пребывания ребенка в санатории | По месту наблюдения у психиатра |
|  | -Выписка из истории болезни ребенка (с результатами исследований). об основном и сопутствующем заболеваниях с подтверждением наличия ремиссии/компенсации , ОБЯЗАТЕЛЬНО УТОЧНЯЮЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ о необходимости назначения диеты, *продолжения курса приема лекарственных препаратов ( с указанием разовой дозы дозы и кратности приема, длительности курса)*, *ограничениях по проведению лечебных процедур*, об отсутствии противопоказаний для получения санаторно-курортного лечения; | По месту наблюдения |
|  | **ДЛЯ ЛИЦА, СОПРОВОЖДАЮЩЕГО РЕБЕНКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ В САНАТОРИИ** |
|  | **документ, удостоверяющий личность – ПАСПОРТ** | *(оригинал + копия)* |
|  | СНИЛС *(оригинал )* | Могут понадобиться при необходимости обращения за мед помощью при остром заболевании |
|  | полис обязательного медицинского страхования *(оригинал )* |
|  | **документ, подтверждающий полномочия законного представителя ребенка (свидетельство о рождении ребенка, документы, устанавливающие опеку/попечительство)** |  |
|  | **Доверенность (при сопровождении ребенка иными лицами, кроме законных представителей), оформленная в установленном порядке.** | Нотариально заверенная либо оформленная в санатории (справки по тел. 8-4842-40-15-15) |
|  | *справка от терапевта* с указанием основного и сопутствующего заболевания, информации о необходимости назначения диеты с учетом заболевания ИЛИ *санаторно-курортная карта* |  |
|  | Рентгенологическое исследование органов грудной клетки (флюорография) | срок действия 1 год |

 Обратите внимание, что для заполнения санаторно-курортной карты могут использоваться результаты диспансеризации или профилактического осмотра.

**Если Вы не можете приехать в санаторий вовремя — обязательно свяжитесь**

**с нами по телефону 8-4842-40-15-15 или по электронной почте** **info@kaluga-bor.ru** **— вместе мы согласуем перенос даты заезда.**

Для Вашего удобства используйте этот перечень

для отметки собранных документов.

Желаем здоровья и ждём Вас в нашем санатории !

