

Распорядок работы отделения по направлению на лечение в федеральные специализированные медицинские и санаторно-курортные учреждения :

дни недели	часы приема
понедельник	с 9:00 до 12:00 и с 14:00 до 16:00
вторник	с 9:00 до 12:00 и с 14:00 до 16:00
среда	с 9:00 до 12:00 и с 14:00 до 16:00
четверг	с 9:00 до 12:00 и с 14:00 до 16:00
пятница	<u>неприемный день</u> (работа с клиниками и документами)

Прием граждан для оформления документов на оказание специализированной, в том числе на высокотехнологичной медицинской помощи, осуществляется в порядке «живой» очереди без предварительной записи в регистратуре поликлиники БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница».

Прием граждан для оформления документов на санаторно-курортное лечение осуществляется по предварительной записи по тел.8 (8172) 33-84-07

Адрес: 160022, г.Вологда, Пошехонское шоссе, д.23, БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница», 1 этаж, каб.50

Проезд с авто (ж/д) вокзала: автобус № 6 от Zenitki и троллейбус №4 от гостиницы «Вологда» до остановки Областная больница.

Контактная информация:

Заведующий отделением: Зеренков Виктор Анатольевич
тел.: 8 (8172) 34-03-25, факс 8 (8172) 33-84-07

В _____
(орган исполнительной власти
_____ субъекта Российской Федерации
_____ в сфере здравоохранения)

Заявление о согласии на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью оказания санаторно-курортного лечения

1. Дата рождения _____ 2. Пол _____
(число, месяц, год) (женский, мужской - указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства

(почтовый адрес)

5. Адрес фактического проживания _____
(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

6. Наименование страховой медицинской организации, серия и номер полиса страхового медицинского обязательного страхования граждан пациента (при наличии)

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

8. Контактный телефон законного представителя _____

9. Сведения о законном представителе

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(почтовый адрес места жительства по прописке)

10. Дата рождения законного представителя _____

(число, месяц, год)

11. СНИЛС законного представителя _____

12. Наименование страховой медицинской организации, номер полиса страхового медицинского обязательного страхования законного представителя

13. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

14. Сведения о сопровождающем ребенка в СКУ

(фамилия, имя, отчество, дата рождения сопровождающего)

(СНИЛС, паспортные данные)

(почтовый адрес места жительства по прописке)

(контактный номер телефона сопровождающего)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

(нужное подчеркнуть)

На передачу лично мне сведений о дате заезда в СКУ и иных данных по телефонам, указанным в заявлении, согласен (согласна).

(нужное подчеркнуть)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным Документам.

Срок действия Заявления - один год с даты подписания.

Подпись законного представителя _____ / _____ /

Заявление и документы пациента зарегистрированы

_____ (N заявки на оказание СКЛ)

_____ (N заявки на оказание СКЛ)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

Для предоставления пакета документов для санаторно-курортного лечения необходимо обращаться на личный прием граждан, который ведется в отделении по направлению на лечение в федеральные специализированные медицинские и санаторно-курортные учреждения БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница», расположенном по адресу: г. Вологда, Пошехонское шоссе, д. 23, каб. № 50. **Прием граждан для оформления документов на санаторно-курортное лечение осуществляется по предварительной записи по телефону: 8(8172) 338407.** При обращении в отделение по направлению на лечение в федеральные специализированные медицинские и санаторно-курортные учреждения при себе необходимо иметь следующий перечень документов:

1. Справка для получения путевки (форма № 070/У), выданная государственным или муниципальным лечебно-профилактическим учреждением здравоохранения по месту жительства ребенка.(оригинал)
2. Свидетельство о рождении ребенка в возрасте до 14 лет или копия документа, удостоверяющего личность ребенка в возрасте от 14 до 18 лет.
3. Копия акта органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства) - для опекунов, попечителей.
4. Копия договора между органом опеки и попечительства и приемными родителями о передаче ребенка на воспитание в приемную семью - для приемных родителей.
- 5.СНИЛС (страховое пенсионное свидетельство ребенка).(копия)
- 6.Справка МСЭ для инвалидов.(копия)
- 7.Полис ОМС.(копия)
- 8.Выписка из амбулаторной карты (копия) с указанием о нахождении ребенка на диспансерном учете , либо выписку с последнего лечения в стационаре, давностью не более 1 года.
9. Для пациентов с диагнозами G 80 - G G83 указывать уровень в соответствии со шкалой GMFCS (система классификаций больших моторных функций при ДЦП).
- 10.Для пациентов с диагнозом Сахарный диабет 1 тип (E-10) ,необходимо указывать стаж заболевания, осложнения, анализ крови на гликированный гемоглобин (срок давности не более 3 месяцев).
- 11.Для пациентов с диагнозом сколиоз , указывать степень.

При обращении родитель (иной законный представитель) предъявляет для обозрения паспорт (копия), а также дает письменное согласие на обработку персональных данных (образец прилагается). Копии документов представляются с предъявлением их подлинников. (полис, СНИЛС).

На время проведения карантинных мероприятий документы предоставляются Почтой России по адресу : 160002 г.Вологда, ул.Лечебная д.17 БУЗ ВО „Вологодская областная клиническая больница,, (каб.50). Вопросы по тел. 8(8172)338407