

# НАПРАВЛЕНИЕ

В ГБУЗ «ОБЛАСТНОЙ СОЛЬ-ИЛЕЦКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»

с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Выдано \_\_\_\_\_

Больной (ая) \_\_\_\_\_

Адрес постоянного проживания \_\_\_\_\_  
и телефон \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Дата рождения

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

страховой полис в системе  
ОМС срок окончания  
действия до 20\_\_ года


С Н И Л С

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

При себе иметь: 1) паспорт, 2) страховой полис, 3) СНИЛС, 4) подлинники всех обследований

Анамнез, предшествующее лечение (амбулаторное, стационарное, указать дату) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Жалобы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Данные клинического и лабораторного обследования \_\_\_\_\_

ОАК \_\_\_\_\_

ОАМ \_\_\_\_\_

ЭКГ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рентген или ФГ органов грудной клетки \_\_\_\_\_

Рентген, КТ, МРТ суставов или позвоночника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

УЗИ (гинекологическое) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

УЗИ внутренних органов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

УЗИ щитовидной железы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

УЗИ молочных желез \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

УЗИ предстательной железы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Коды МКБ-10 основное заболевание  
сопутствующие заболевания


Главный врач ( \_\_\_\_\_ )

подпись

Ф. И. О.

Зав. отделением ( \_\_\_\_\_ )

подпись

Ф. И. О.

**Администрация ГБУЗ «Областного Соль-Илецкого центра медицинской реабилитации» убедительно просит соблюдать распоряжение МЗ Оренбургской области от 20.06.2014 г. № 1494.**

**Просим направлять пациентов на лечение согласно ниже приведенным кодам МКБ:**

**Взрослые.**

**Травматология:**

Рубрика: T91.3 T91.1 T92.1 T92.2 T92.3 T93.1 T93.2 T93.3 T93.5 T93.8 T94.0

**Неврология:**

Код G54 (G54.0 G54.1 G54.2 G54.4 G54.5 G54.8 G54.9)

Код G57 (G57.0 G57.1 G57.2 G57.3 G57.4 G54.5 G57.6 G57.8 G57.9)

Код G51.0 G80.0 G80.1

Код M51 (M51.0 M51.1 M51.2 M51.3 M51.4 M51.8 M51.9)

Код M53 (M53.0 M53.1 M53.2 M53.3 M53.8 M53.9)

Код M54 (M54.0 M54.1 M54.2 M54.4 M54.5 M54.6 M54.8 M54.9)

Рубрика: M45 M50.0

**Заболевания соединительной ткани**

Код M15 (M15.0 M15.1 M15.2 M15.3 M15.4 M15.8 M15.9)

Код M16 (M16.0 M16.1 M16.2 M16.3 M16.4 M16.5 M16.6 M16.7 M16.9)

Код M17 (M17.0 M17.1 M17.2 M17.3 M17.4 M17.5 M17.9)

Код M19 (M19.0 M19.1 M19.2 M19.8 M19.9)

Рубрика M45

**Педиатрия:**

**Заболевания нервной системы:**

Код G80 (G80.0 G80.1 G80.2 G80.3 G80.4 G80.8 G80.9)

Код G82 (G82.0 G82.1 G82.3 G83.4 G82.5)

Код G83 (G83.0 G83.1 G83.2 G83.3 G83.4 G83.8 G83.9)

Код F95 (F95.0 F95.1 F95.2 F95.8 F95.9)

**Заболевания опорно-двигательного аппарата**

**(ортопедия, последствие травм):**

Код M41 (M41.0 M41.1 M41.2 M41.3 M41.4 M41.5 M41.6 M41.8 M41.9)

Код M86 (M86.2 M86.3 M86.4 M86.5 M86.6 M86.8 M86.9)  
Код Q65 (Q65.0 Q65.1 Q65.2 Q65.3 Q65.4 Q65.5 Q65.6 Q65.8 Q65.9)

Код Q66 (Q66.0 Q66.1 Q66.2 Q66.3 Q66.4 Q66.5 Q66.6 Q66.7 Q66.8 Q66.9)

Код T91 (T91.1 T91.2 T91.3)

Код T92 (T92.1 T92.2 T92.3 T92.5)

Код T93 (T93.1 T93.2 T93.3 T93.5)

**Болезни костно-мышечной системы:**

Код M02 (M02.0 M02.1 M02.2 M02.3 M02.8 M02.9)

Код M05 (M05.2 M05.3 M05.8 M05.9)

Код M06 (M06.0 M06.2 M06.3 M06.4 M06.8 M06.9)

Код M07 (M07.1 M07.2 M07.3)

Код M08 (M08.0 M08.1 M08.2 M08.3 M08.4 M08.8 M08.9)

**Болезни органов дыхания:**

Рубрика J40

Рубрика J42

Код J45 (J45.0 J45.1 J45.8 J45.9)

Код J98 (J98.0 J98.8 J98.9)

Рубрика J47

**Болезни кожи и подкожной клетчатки (в т.ч. аллергодерматозы)**

Код L20 (L20.8 L20.9)

Код L30 (L30.0 L30.8 L30.9)

Код L40 (L40.0 L40.1 L40.2 L40.3 L40.4 L40.5 L40.8 L40.9)

**Основные противопоказания для взрослых и детей:**

1. Заболевания сердечно-сосудистой системы (гипертоническая болезнь 2-3 стадии, ИБС, аневризма аорты, пороки сердца, явления выраженного атеросклероза, постинфарктный кардиосклероз, сердечная недостаточность, стенокардия, нарушение ритма, экстрасистолия, тахикардия и брадикардия).
2. Туберкулез всех органов.
3. Заболевания крови (в т.ч. выраженная анемия).
4. Злокачественные новообразования.
5. Нефриты и нефрозы, хронический гломерулонефрит, мочекаменная болезнь.
6. Инфекционные заболевания, в том числе и венерические.
7. Резко выраженное истощение организма.
8. Беременность во всех сроках. Период лактации.
9. Эмфизема легких, бронхэктотическая болезнь. Легочная, сердечная недостаточность, пневмосклероз легких.
10. Психические заболевания, наркомания.
11. Гормональнозависимые состояния.
12. Эндокринные заболевания тяжелой степени.
13. Бронхиальная астма в стадии обострения (в т.ч. гормональнозависимая форма).
14. Судорожный синдром и эпилепсия.
15. Выраженные астенические состояния.
16. Общие противопоказания для назначения физиотерапевтических процедур.

**ВНИМАНИЕ !!!**

**В случае несоответствия кода МКБ, наличия противопоказаний и неправильно заполненного направления пациенты приниматься не будут!**

**Направление должно быть строго заполнено по всем графам, проставлены печати (угловой штамп сверху и круглая печать внизу) и подписано главным врачом и зав. отделением.**

**Дети принимаются на лечение с 3 лет.**

**Дети с 3 до 18 лет принимаются с сопровождающими лицами.**