**В соответствии с требованиями** **приказа** **МЗ РФ** **от 29.12. 2014 г. № 930н** для оформления оказания ВМП направляющая медицинская организация (или пациент) предоставляет комплект документов в течение **трех рабочих дней** от даты направления на госпитализацию:

**1. Направление на госпитализацию для оказания ВМП** оформляет лечащий врач медицинской организации (МО), в которой пациент проходит диагностику и лечение, на бланке медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя МО (уполномоченного лица), печатью направляющей медицинской организации и содержать следующие сведения:

- Фамилия, имя, отчество(при наличии)пациента, дату его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);

- Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой организации (при наличии);

- Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (при наличии);

- Код основного диагноза по МКБ-10;

- Профиль, наименование вида ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП, показанной пациенту;

- Наименование МО, в которую направляется пациент для оказания ВМП;

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии), электронный адрес (при наличии).

**Наличие медицинских показаний к оказанию ВМП должно быть подтверждено решением врачебной комиссии указанной медицинской организации, которое оформляется протоколом, дата и номер которого вносится в медицинскую документацию**.

К направлению на госпитализацию для оказания ВМП прилагаются документы:

**2. Выписка из медицинской документации пациента должна содержать:**

* диагноз заболевания (состояния),
* код диагноза по МКБ – 10,
* сведения о состоянии здоровья пациента,
* результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз;
* рекомендации о необходимости оказания ВМП.

**3. Согласие на обработку персональных данных пациента или его законного представителя.**

1. **Ксерокопия СНИЛС (ПСС) (пенсионное страховое свидетельство)**
2. **Паспорт или документ, удостоверяющий личность пациента – ксерокопия 1-й страницы и страницы с регистрацией в СПб**
3. **Ксерокопия полиса обязательного медицинского страхования (с двух сторон).**
4. **Ксерокопия свидетельства о рождении ( для несовершеннолетних).**

В случае обращения от имени пациента законного представителя в **согласии на обработку персональных данных пациента** **дополнительно** указывается фамилия, имя, отчество законного представителя,

К письменному с**огласию на обработку персональных данных** **пациента** **прилагаются**:

а) копия паспорта законного представителя пациента;

б) копия документа, **подтверждающего полномочия законного представителя пациента**.

Пакет документов необходимо сдать в кабинет 216 организационно-методического отдела по высокотехнологичной медицинской помощи Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр» (ОМО по ВМП СПБ МИАЦ, ул. Шкапина, д.30, лит. А).

Кроме того, пакет документов можно сдать в районные отделения многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг в Санкт-Петербурге (МФЦ, электронный адрес: http://gu.spb.ru/mfc.).

Пакеты документов, принятые в МФЦ, передаются в ОМО ВМП СПБ МИАЦ для проведения проверки, представления на заседание Комиссии комитета по здравоохранению по отбору и направлению граждан на оказание ВМП с последующим оформлением талона на оказание ВМП в специализированной информационной системе МЗ РФ.