Приложение № 1

**к договору от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Перечень документов, предоставляемых в Учреждение**

- медицинская карта, оформленная в лечебно-профилактическом учреждении, где проходил лечение или наблюдался заявитель, с указанием четкой информации о состоянии здоровья заявителя на момент обращения, кода заболеваний (состояний) по МКБ-10 врачами-специалистами - терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, хирурга, офтальмолога, психиатра, онколога, инфекциониста, гинеколога либо уролога, стоматолога, невролога; степени транспортабельности (мобильности) - передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске (действительна 6 месяцев);

- выписка из амбулаторной карты (истории болезни, в случае пребывания заявителя в стационарном учреждении здравоохранения) с указанием перенесенных заболеваний, операций, факторов риска;

- заключение врачебной комиссии с привлечением врача-психиатра, где должны содержаться записи: о наличии у лица психического расстройства (диагноз заболевания и код заболевания (состояния) по МКБ-10), лишающего его возможности находиться в иной организации социального обслуживания, предоставляющей услуги в стационарной форме, а в отношении дееспособного лица - также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным; сопутствующие диагнозы заболеваний и код заболеваний (состояний) по МКБ-10); неспособности лица написать заявление о принятии на стационарное социальное обслуживание лично (при наличии); об отсутствии медицинских противопоказаний согласно действующему законодательству (при их отсутствии);

- результаты лабораторных исследований на:

дифтерию (действителен 14 дней с момента забора материала);

группу возбудителей кишечных инфекций (действителен 14 дней с момента забора материала);

яйца гельминтов (действителен 10 дней);

реакцию Вассермана (RW) (действителен 45 дней),

наличие австралийского антигена в крови HBs (гепатит B) (действителен 3 месяца);

маркер гепатита C (HCV) (действителен 3 месяца);

ВИЧ (СПИД) инфекцию (действителен 6 месяцев);

- флюорографическое исследование или результат исследования мокроты на БК (действителен 1 год);

- справка о профилактических прививках (прививочный сертификат);

- страховой медицинский полис обязательного страхования граждан;

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (для лиц, признанных инвалидами);

- индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (для лиц, признанных инвалидами);

- решение суда о признании лица недееспособным (при наличии);

- решение суда о признании лица ограниченно дееспособным (при наличии);

- решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) или о возложении обязанностей опекуна (попечителя) (в отношении лиц, нуждающихся в установлении опеки (попечительства) (при наличии);

- документ, удостоверяющий личность;

- документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при обращении законного представителя);

- документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания заявителя и законного представителя (при обращении законного представителя);

- справка об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства (эпидокружение).