**Высокотехнологичная Медицинская Помощь**

*Постановление Правительства Российской Федерации № 1273 от 28.11.2014г. «О Программе государственных*

*гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016-2017гг.»*

*Приказ МЗ РФ от 10.12. 2013 г. № 930н«О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи»*

**Виды высокотехнологичной медицинской помощи**

****

 не включенные в базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС), (эндопротезирование коленных суставов и др.).

 включенные в базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС), (эндопротезирование тазобедренных суставов, замена хрусталика и др.).

***Для направления на лечение* *по квоте*** обратиться в Министерство здравоохранения Ростовской области

***Для направления* на лечение** обратиться к лечащему врачу в поликлинику по месту жительств.

Пакет документов включает:

1. Письменное **заявление** пациента (его законного представителя, доверенного лица), содержащее следующие сведения о пациенте:

 **ПАКЕТ ДОКУМЕНТОВ ВКЛЮЧАЕТ:**

****

 1. Письменное **заявление** гражданина (его законного представителя, доверенного лица):

- согласие на обработку персональных данных гражданина;

- копию паспорта гражданина Российской Федерации;

- копию полиса обязательного медицинского страхования (при наличии);

- копию свидетельства обязат. пенсионного страхования пациента (при наличии).

2. Следующие **документы:**

- направление на госпитализацию для оказания ВМП;

- выписку из медицинской документации пациента за подписью руководителя медицинской организации по месту лечения и наблюдения пациента, содержащая результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз.

****

**ГБУ РО «МИАЦ» Минздрав РО**