

Перечень медицинских документов, необходимых для получения социальных услуг

№ п/п	Наименование документа	Сроки годности документов
Социальная реабилитация без оказания медицинских услуг		
1	Выписка из амбулаторной карты	1 год
2	Соскоб на энтеробиоз, ОАК, ОАМ (для несовершеннолетних)	3 месяца
3	Кал на яйца глистов (для несовершеннолетних)	3 месяца
4	Справка врача-педиатра /врача-терапевта об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе и т.п.	За 3 дня до начала курса реабилитации
5	Информация по туберкулинодиагностике (реакция Манту или диаскинтест или рентгенография грудной клетки) для несовершеннолетних, флюорография для совершеннолетних	1 год
6	Флюорография родителя (законного представителя)	1 год
7	Заключение медицинской организации о состоянии здоровья гражданина, способности к самообслуживанию (не представляется при оказании социальных услуг в условиях дневного пребывания в случае введения в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации)	Срок, указанный в заключении
8	Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний, включенных в перечень, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме	Срок, указанный в заключении
Социальная реабилитация с предоставлением медицинских услуг		
1	Выписка из амбулаторной карты	1 год
2	Соскоб на энтеробиоз (для несовершеннолетних)	3 месяца
3	Кал на яйца глистов (для несовершеннолетних)	3 месяца

4	Справка врача-педиатра/ врача-терапевта об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе и т.п.	За 3 дня до начала курса реабилитации
5	Информация по туберкулинодиагностике (реакция Манту или диаскинтест или рентгенография грудной клетки) для несовершеннолетних, флюорография для совершеннолетних	1 год
6	Флюорография родителя (законного представителя)	1 год
7	Общий анализ крови	3 месяца
8	Общий анализ мочи	3 месяца
9	Заключение медицинской организации о состоянии здоровья гражданина, способности к самообслуживанию (не представляется при оказании социальных услуг в условиях дневного пребывания в случае введения в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации)	Срок, указанный в заключении
10	Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний, включенных в перечень, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме	Срок, указанный в заключении