



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

Карла Маркса ул., 29, Иркутск, 664003
тел./факс (3952) 24-05-86.
e-mail: guzio@guzio.ru

xolod46@mail.ru
Холодкову В.С.

86.08.16 № 94-89-2086/6

на № _____ от _____

Об обращении

Уважаемый Валерий Сергеевич!

Ваше обращение, поступившее на официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, по вопросу оказания отолярингологической помощи внучке рассмотрено министерством здравоохранения Иркутской области. По существу поставленных вопросов сообщаем.

На основании статьи 13, 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» информация о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании пациента и его лечении предоставляется лично, или с письменного согласия гражданина по доверенности разглашения медицинской информации другому лицу.

Учитывая, что к обращению не была приложена доверенность о согласии законного представителя Путинцевой Аниты на предоставление Вам сведений о состоянии здоровья и диагнозе дочери, информация не может быть Вам предоставлена.

Одновременно сообщаем, что заместителю главного врача ОГАУЗ «Иркутская городская детская поликлиника № 2» Лысенко А.М., поручено организовать обследование ребенка у специалистов, для решения вопроса о возможности направления девочки в Федеральное учреждение здравоохранение Российской Федерации.

Медицинскими показаниями для направления пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в федеральное учреждение здравоохранения Российской Федерации является наличие у пациента заболевания и (или) состояния, требующего применения высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

При наличии медицинских показаний для получения направления в федеральное учреждение здравоохранения, необходимо обратиться в отдел

организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Иркутской области с документами:

- выписка из медицинской документации, заверенная руководителем лечебного учреждения по месту наблюдения ребенка, содержащая сведения о состоянии здоровья ребенка по профилю заболевания, проведенного обследования, лечения и результатах проведенных клинико-диагностических обследований.
- выписка из протокола решения Врачебной комиссии медицинской организации, в которой проходит лечение и (или) наблюдение пациент;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия полиса обязательного медицинского страхования ребенка;
- копия свидетельства обязательного пенсионного страхования пациента;
- копия паспорта одного из родителей.

Документы можно направить по адресу: 664003, г. Иркутск, Карла Маркса, 29, отдел организации медицинской помощи женщинам и детям или по e-mail: tgc@guzio.ru, тел/факс. (3952) 24-05-75.

Заместитель министра

Е.С. Голенецкая

