Ш.Н. Шахмерову

Д. Махд

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения
Республики Дагестан
от 17.10.17 2017 года № 1138-П

Технологическая схема по предоставлению государственной услуги «Оказание диагностической помощи»

Раздел 1. «Общие сведения о государственной услуге»

№	Параметр	Значение параметра/состояние
1	2	3
1.	Наименование учреждения, предоставляющего услугу	Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Научно-клиническое объединение Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»
2.	Номер услуги в федеральном реестре	
3.	Полное наименование услуги	Оказание диагностической помощи
4.	Краткое наименование услуги	Оказание диагностической помощи
5.	Административный регламент предоставления государственной услуги	приказ Министерства здравоохранения РД от _____
6.	Перечень «подуслуг»	нет
7.	Способы оценки качества предоставления государственной услуги	официальный сайт учреждения, другие способы

ГБУ РД «НКО ДЦК и ССХ »
Вход.№ 1046 от 31.10.17г.

Раздел 2. «Общие сведения об услуге»

№	Наименование услуги	Срок предоставления в зависимости от условий		Основания отказа в приеме документов	Основания отказа в предоставлении услуги	Основания приостановления предоставления услуги	Плата за предоставление услуги			Способ обращения за получением услуги	Способ получе результата усл
		При подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица)	При подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения)				Наличие платы (государственной пошлины)	Реквизиты НПА, являющегося основанием для взимания паты	КБК для взимания платы (гос.пошлины), в том числе для МФЦ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Оказание диагностичес-кой помощи	Не более 15 минут	Не более 15 минут	Нет	- обращение содержит нецензурные или оскорбительные выражения; - обращение содержит угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица медицинской организации, а также членов его семьи; - отсутствие направления на обследование	Нет	Нет	-	-	личное обращение в учреждение, предоставля-ющее услугу; личное обращение в МФЦ; портал государственных и муниципальных услуг; используя портал пациента, доступный в сети Интернет https://05.r-mis.ru/pp/	в учреж предоставляющем на бумажном носите в МФЦ в виде доку содержащего инфор из информаци систем учреж предоставляющих государственные усл на портале государственных и муниципальных усл в виде электр документа; на портале па доступном в Интернет, в электронного докум

Раздел 3. «Сведения о заявителях услуги»

Категории лиц, имеющих право на получение услуги	Документы, подтверждающие правомочие заявителя соответствующей категории на получение услуги	Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя на получение услуги	Наличие возможности подачи заявления на предоставление услуги представителями заявителя	Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя	Наименование документа, подтверждающего право подачи заявления от имени заявителя	Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя
2	3	4	5	6	7	8
раждане Российской Федерации законные представители, доверенные лица); Иностранные граждане в соответствии с международными соглашениями, застрахованные в системе обязательного медицинского страхования Российской Федерации, обратившиеся в учреждения здравоохранения	1) Для лиц, достигших 14 лет: - паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность;	Документ установленной формы в соответствии с федеральным законодательством Российской Федерации, международным договором Российской Федерации. Документ должен быть действительным; выполнен на бланке установленного образца; документ, выданный компетентным органом иностранного государства, предъявляется с нотариально удостоверенным переводом на русский язык. Бланк паспорта гражданина РФ изготавливается по единому образцу с указанием всех реквизитов на русском языке. Бланк паспорта имеет размер 88 х 125 мм, состоит из обложки, приклеенных к обложке форзацев и содержит 20 страниц, из них 14 страниц имеют нумерацию в орнаментальном оформлении, продублированную в центре страницы в фоновой сетке. Бланк паспорта сшит по всей длине корешка двухцветной нитью с пунктирным свечением в ультрафиолетовом излучении. Бланк паспорта и вкладыш изготавливаются с использованием специальной бумаги, содержащей 3 вида защитных волокон.	наличие возможности подачи заявления на предоставление услуги представителями заявителя	Законные представители, а также другие доверенные лица, имеющие данные о необходимых документах для получения услуги	Для родителей — свидетельство о рождении ребенка и паспорт;	Документ установленной формы в соответствии с приказом Минюста России от 25.06.2014г. № 142 «Об утверждении форм бланков свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния». **Свидетельство о рождении должно содержать:** - фамилия, имя, отчество; - число, месяц, год рождения; - место рождения; - сведение об отце ребенка (фамилия, имя, отчество, гражданство, национальность (по желанию); - сведения о матери ребенка (фамилия, имя, отчество, гражданство, национальность (по желанию); - место государственной регистрации и дату выдачи. Свидетельство о рождении ребенка подписывается руководителем органа

		Внутренние страницы бланка паспорта и вкладыш имеют видимое на просвет изображение общего водяного знака, содержащего при рассмотрении в проходящем свете объемные начертания букв «РФ». Обложка бланка паспорта изготовлена из износостойкого материала темно-красного цвета. В верхней ее части в две строки размещены слова «Российская Федерация», в середине воспроизведен золотистый тисненый Государственный герб Российской Федерации (без щита), а под ним - слово «паспорт». В верхней части первой страницы бланка паспорта воспроизведено цветное изображение Государственного герба Российской Федерации. В середине (под гербом) в орнаментальном оформлении напечатаны в три строки слова «паспорт гражданина Российской Федерации». Под словами расположен типографский рисунок «розетка». В верхней части второй страницы бланка паспорта размещены по центру выполненные офсетным способом печати слова «Российская Федерация», ниже - слова «Паспорт выдан», «Дата выдачи», «Код подразделения», «Личный код», «Личная подпись». Третья страница бланка паспорта предназначена для размещения сведений о личности владельца паспорта и содержит: - фамилию, имя, отчество гражданина; - пол; - дату рождения; - место рождения Место для размещения фотографии обозначено уголками. На четвертой странице записи и отметки не производятся. Страницы бланка паспорта с 5 по 12 страницы предназначены для проставления отметок о регистрации гражданина и снятии его с регистрационного учета по месту жительства. Тринадцатая страница бланка паспорта предназначена для проставления отметок об отношении гражданина к воинской обязанности.		

		записи актов гражданского состояния, заверяется печатью данного органа и содержит номер и серию бланка. **Паспорт гражданина РФ** - документ установленной формы в соответствии с федеральным законодательством Российской Федерации, международным договором Российской Федерации. Документ должен быть действительным; выполнен на бланке установленного образца; документ, выданный компетентным органом иностранного государства, предъявляется с нотариально удостоверенным переводом на русский язык. Бланк паспорта гражданина РФ изготавливается по единому образцу с указанием всех реквизитов на русском языке. Бланк паспорта имеет размер 88 х 125 мм, состоит из обложки, приклеенных к обложке форзацев и содержит 20 страниц, из них 14 страниц имеют нумерацию в орнаментальном оформлении, продублированную в центре страницы в фоновой сетке. Бланк паспорта сшит по всей длине корешка двухцветной нитью с пунктирным свечением в ультрафиолетовом излучении. Бланк паспорта и вкладыш изготавливаются с использованием специальной бумаги, содержащей 3 вида защитных волокон. Внутренние страницы бланка паспорта и вкладыш имеют видимое на просвет изображение общего водяного знака, содержащего при рассмотрении в проходящем свете объемные начертания букв «РФ». Обложка бланка паспорта изготовлена из износостойкого материала темно-

			Четырнадцатая и пятнадцатая страницы бланка паспорта предназначены для производства отметок о регистрации и расторжении брака. Шестнадцатая и семнадцатая страницы бланка паспорта предназначены для внесения сведений о детях владельца паспорта, подписи должностного лица, выдавшего паспорт, и проставления печати территориального органа Министерства внутренних дел РФ. 18 и 19 страницы бланка паспорта предназначены для внесения отметок о группе крови и резус-факторе владельца паспорта, о его идентификацинном номере налогоплательщика, о получении основного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, а также о ранее выданных основных документах, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации.
		- полис обязательного медицинского страхования либо временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования , электронный полис;	В соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 г.№ 158н, письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 23 июля 2012 года № 5409/91-и **К бланку бумажного и электронного полиса ОМС предъявляются общие требования:** -бланки бумажного и электронного полиса учитываются как бланки строгой отчетности; -бланки бумажного и электронного полиса имеют лицевую и оборотную сторону; -бланки бумажного и электронного полиса должны быть отпечатаны с двух сторон и иметь защитный комплекс, применяемый для защиты от подделок и внесения изменений/искажений графических элементов и персональных данных застрахованного лица, размещенных на нем. К бумажному полису предъявляются следующие требования: бумажный полис представляет собой лист формата А5;

			красного цвета. В верхней ее две строки размещены «Российская Федерация», в с воспроизведен золотистый т Государственный герб Рос Федерации (без щита), а по слово «паспорт». В верхней части первой с бланка паспорта воспрои цветное изоб Государственного герба Рос Федерации. В середине (под ге орнаментальном офор напечатаны в три строки «паспорт гражданина Рос Федерации». Под словами расп типографский рисунок «розетк В верхней части второй ст бланка паспорта размещены по выполненные офсетным сп печати слова «Рос Федерация», ниже - слова «I выдан», «Дата выдачи», подразделения», «Личный «Личная подпись». Третья страница бланка п предназначена для разм сведений о личности вл паспорта и содержит: - фамилию, имя, отчество граж - пол; - дату рождения; - место рождения Место для размещения фото обозначено уголками. На четвертой странице зап отметки не производятся. Страницы бланка паспорта с 5 страницы предназначены для проста отметок о регистрации гражда снятии его с регистрационного по месту жительства. Тринадцатая страница

			лицевая сторона бумажного полиса заверяется подписью застрахованного лица и содержит следующие сведения и персональные данные о нем: - номер полиса; - фамилия, имя, отчество (при наличии); - пол; - дата рождения; - срок действия полиса. На лицевой стороне бумажного полиса размещается двумерный штрих-код, содержащий следующие сведения о застрахованном лице: - номер полиса; - фамилия, имя, отчество (при наличии); - пол; - дата рождения; - место рождения; - срок действия полиса. Оборотная сторона бумажного полиса заверяется подписью представителя страховой медицинской организации, уполномоченного на выдачу полисов распоряжением руководителя страховой медицинской организации, печатью страховой медицинской организации и содержит сведения о страховой медицинской организации: - наименование, адрес (фактический) и телефон страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом; - дата регистрации застрахованного лица в страховой медицинской организации; - фамилия (полностью), имя, отчество (при наличии) (инициалы) представителя страховой медицинской организации, уполномоченного на выдачу полисов распоряжением руководителя страховой медицинской организации; Оборотная сторона бумажного полиса должна обеспечивать возможность размещения сведений не менее чем о десяти случаях замены застрахованным лицом страховой медицинской организации. **Временное свидетельство** заверяется подписью представителя страховой медицинской организации. уполномоченного на осуществление	

			паспорта предназначена проставления отметок об отн гражданина к воинской обязанн Четырнадцатая и пятна страницы бланка па предназначены для произ отметок о регистрации и расто брака. Шестнадцатая и семна страницы бланка па предназначены для внесения св о детях владельца паспорта, п должностного лица, выд паспорт, и проставления территориального Министерства внутренних дел Р 18 и 19 страницы бланка па предназначены для внесения о о группе крови и резус-ф владельца паспорта, о идентификацинном налогоплательщика, о пол основного доку удостоверяющего ли гражданина Российской Федера пределами территории Росс Федерации, а также о ранее вы основных докум удостоверяющих ли гражданина Российской Федера территории Российской Федера
		Для усыновителей (удочерителей) – документ, подтверждающий факт усыновле	**Форма свидетельства усыновлении** (удочерении соответствии с приказом Миню от 25.06.2014 г. № 142 утверждении форм б. свидетельств о государст регистрации актов гражда состояния». Свидетельство об усыно содержит следующие сведения: - фамилия, имя, отчество, дата и рождения ребенка (до и

		функций по выдаче временного свидетельства, печатью страховой медицинской организации и содержит: - наименование страховой медицинской организации с указанием адреса и контактного телефона; - фамилию, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица; - дату рождения застрахованного лица; - место рождения застрахованного лица; - пол застрахованного лица; - сведения о документе, удостоверяющем личность застрахованного лица, с указанием вида, серии, номера, кем выдан и даты выдачи; - номер и дату выдачи временного свидетельства; - срок действия временного свидетельства; - подпись застрахованного лица; - фамилию, имя, отчество (при наличии) представителя страховой медицинской организации, уполномоченного на осуществление функций по выдаче временного свидетельства; - подпись представителя страховой медицинской организации, уполномоченного на осуществление функций по выдаче временного свидетельства. Временное свидетельство действительно до момента получения полиса, но не более 30 рабочих дней с даты его выдачи. К визуальным сведениям **электронного полиса ОМС** предъявляются следующие требования: Лицевая сторона содержит: - номер полиса. Оборотная сторона содержит следующие сведения и персональные данные застрахованного лица: - фамилия, имя, отчество (при наличии); - пол; - дата рождения; - срок действия полиса; - подпись застрахованного лица; - фотография застрахованного лица (для застрахованных лиц в возрасте четырнадцати лет и старше). Электронный полис обеспечивает возможность размещения двух электронных приложений:	

		ния (удочерения);	усыновления); - фамилия, имя, отчество, гражданство, национальность (если это указано в записи акта об усыновлении) усыновителей (усыновителя); - дата составления и номер записи акта об усыновлении; -место государственной регистрации усыновления (наименование органа записи актов гражданского состояния); - дата выдачи свидетельства об усыновлении.
		Для опекунов и попечителей - опекунское удостоверение, решение органа опеки и попечительства о назначении опеки или попечительства над представляемым лицом;	**Форма опекунского удостоверения** в действующих законодательных актах РФ и РД не регламентирована. На практике опекунское удостоверение должно содержать следующие сведения: фамилию, имя, отчество лица, являющегося опекуном, место жительства опекуна, реквизиты (дата, номер) документа, на основании которого лица назначено опекуном, обязанности опекуна. Опекунское удостоверение подписывается собственноручно главой администрации района. Форма решения органа опеки и попечительства о назначении опеки или попечительства над

			страхового и медицинского. К электронному страховому приложению предъявляются следующие требования: - электронное страховое приложение должно обеспечивать авторизованный доступ застрахованного лица к получению услуг в сфере обязательного медицинского страхования; - электронное страховое приложение должно обеспечивать функции по однократной записи в чип-модуль неизменяемых данных, а также функции по записи в чип-модуль изменяемых (дополняемых) данных; наличие неизменяемых данных: - номер полиса; - фамилия, имя, отчество (при наличии); - пол; - дата рождения; - место рождения; - СНИЛС (для детей, являющихся гражданами Российской Федерации, в возрасте до четырнадцати лет, иностранных граждан и лиц без гражданства - при наличии); - срок действия полиса; состав изменяемых (дополняемых) данных: - основной государственный регистрационный номер (далее - ОГРН) страховой медицинской организации в соответствии с Единым государственным реестром юридических лиц (далее - ЕГРЮЛ); - код субъекта Российской Федерации, на территории которого застрахован гражданин, по Общероссийскому классификатору объектов	

			представляемым лицом не установлена действующим законодательством РФ и РД. На практике оно изготавливается н бланке органа опеки и попечительства, содержит информацию о результатах рассмотрения заявления гражда назначении его опекуном (попечителем), его дату рожде место проживания, так же указь информация о биологических родителях ребенка и причинах лишения их родительских прав, описываются условия содержан воспитания и образования буду подопечного, сведения об иму (при наличии) у несовершеннолетнего, в резолютивной части решения указывается о назначении граж опекуном, об установлении (пр наличии) выплаты денежных ср на передаваемого под опеку (попечительство) несовершеннолетнего. Данное решение подписывается руководителем органа опеки и попечительства.
		Для иных представителей - доверенность	**Доверенность** составленна соответствии с положе действующего ГК РФ, должна совершена в письменной форме Доверенность должна содержат - наименование документа; - указание на место ее совер (город (село, поселок, район), область, республика, авто область, автономный

		административно-территориального деления (далее - ОКАТО); - дата регистрации застрахованного лица в страховой медицинской организации. Электронное страховое приложение должно обеспечивать возможность хранения сведений не менее чем о десяти случаях замены застрахованным лицом страховой медицинской организации. Электронное медицинское приложение должно обеспечивать хранение информации о застрахованном лице, необходимой для оказания ему медицинской, в том числе экстренной, помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.	
	- полис добровольного медицинского страхования	**Договор по добровольному медицинскому страхованию**, который заключается между физическим (юридическим) лицом и страховой компанией. Договор добровольного медицинского страхования является соглашением между страхователем и страховой медицинской организацией, в соответствии с которым последняя обязуется организовывать и финансировать предоставление застрахованному контингенту медицинской помощи определенного объема и качества или иных услуг по программам добровольного медицинского страхования. Договор добровольного медицинского страхования должен содержать: - наименование сторон; - сроки действия договора; - численность застрахованных; - размер, сроки и порядок внесения страховых взносов; - перечень медицинских услуг, соответствующих программам добровольного медицинского	

			полностью), а в случае удостоверения доверенности вне помещения нотариальной конторы также адрес удостоверения; - дату ее совершения (число, месяц и год совершения доверенности указываются прописью); - сведения о представляемом и представителе: в отношении физического лица должны быть указаны фамилия, имя и (при наличии) отчество полностью, место жительства (при наличии); - полномочия представителя (ст. ст. 182, 185 ГК РФ); - подпись представляемого; а также может содержать: - срок, на который она выдана (ст. 186 ГК РФ); - указание на право или запрет передоверия, возможность или запрет последующего передоверия (п. 1 ст. 187 ГК РФ). Кроме того, в отношении физического лица в доверенности рекомендуется указывать иные сведения, индивидуализирующие личность, в частности, дату и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность. Доверенность должна быть заверена нотариально.

		страхования; - права, обязанности, ответственность сторон и иные не противоречащие законодательству РФ условия.				
	направление на обследование.	Направление на обследование составляется по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Минздравсоцразви-тия России от 22.11.2004 г. , в нем указывается: наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент на обследование; номер страхового полиса ОМС ФИО пациента; дата, месяц, год рождения пациента; рабочий, домашний телефон пациента; обоснование направления; должность медицинского работника, направившего больного на обследование и подпись.				
	2) Для лиц, не достигших 14 лет: свидетельство о рождении;	Документ установленной формы в соответствии с приказом Минюста России от 25.06.2014г. № 142 «Об утверждении форм бланков свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния». **Свидетельство о рождении должно содержать:** - фамилия, имя, отчество; - число, месяц, год рождения; - место рождения; - сведение об отце ребенка (фамилия, имя, отчество, гражданство, национальность (по желанию); - сведения о матери ребенка (фамилия, имя, отчество, гражданство, национальность (по				

	- полис обязательного медицинского страхования либо временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования, электронный полис; - полис добровольного медицинского страхования; направление на обследование.	желанию); - место государственной регистрации и дату выдачи. Свидетельство о рождении ребенка подписывается руководителем органа записи актов гражданского состояния, заверяется печатью данного органа и содержит номер и серию бланка. В соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 г.№ 158н, письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 23 июля 2012 года № 5409/91-и, требования к этим документам приведены выше. Договор по добровольному медицинскому страхованию, который заключается между физическим (юридическим лицом) и страховой компанией. Требования к документу приведены выше. Направление на обследование составляется по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Минздравсоцразви-тия России от 22.11.2004 г. , Требования к содержанию документа приведены выше.				

Раздел 4. «Документы, предоставляемые заявителем для получения услуги»

Категория документа	Наименования документов, которые представляет заявитель для получения услуги	Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия	Документ, предоставляемый по условию	Установленные требования к документу	Форма (шаблон) документа	Образец документа/ заполнения документа
2	3	4	5	6	7	8
Документ, удостоверяющий личность	Паспорт гражданина РФ; свидетельство о рождении	1 экз. – подлинник, установление личности заявителя	1) Для лиц, достигших 14 лет: - паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность; - полис обязательного медицинского страхования, либо временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования, либо электронный полис, либо полис добровольного медицинского страхования; - направление на обследование. Документы предоставляются одновременно.	Документ установленной формы в соответствии с федеральным законодательством Российской Федерации, международным договором Российской Федерации. Документ должен быть действительным; выполнен на бланке установленного образца; документ, выданный компетентным органом иностранного государства, предъявляется с нотариально удостоверенным переводом на русский язык. Бланк паспорта гражданина РФ изготавливается по единому образцу с указанием всех реквизитов на русском языке. Бланк паспорта имеет размер 88 х 125 мм, состоит из обложки, приклеенных к обложке форзацев и содержит 20 страниц, из них 14 страниц имеют нумерацию в орнаментальном оформлении, продублированную в центре страницы в фоновой сетке. Бланк паспорта сшит по всей длине корешка двухцветной нитью с пунктирным свечением в ультрафиолетовом излучении. Бланк паспорта и вкладыш изготавливаются с использованием специальной бумаги, содержащей 3 вида защитных волокон. Внутренние страницы бланка паспорта и вкладыш имеют видимое на просвет изображение общего водяного знака, содержащего при рассмотрении в проходящем свете объемные начертания букв «РФ». Обложка бланка паспорта изготовлена из износостойкого материала темно-красного цвета. В верхней ее части в две строки размещены слова «Российская Федерация», в середине воспроизведен золотистый тисненый Государственный герб Российской Федерации (без щита), а под ним - слово «паспорт». В верхней части первой страницы бланка паспорта воспроизведено цветное изображение Государственного герба Российской Федерации. В середине (под гербом) в орнаментальном оформлении напечатаны в три строки слова «паспорт гражданина Российской Федерации». Под словами	–	–

расположен типографский рисунок «розетка». В верхней части второй страницы бланка паспорта размещены по центру выполненные офсетным способом печати слова «Российская Федерация», ниже - слова «Паспорт выдан», «Дата выдачи», «Код подразделения», «Личный код», «Личная подпись». Третья страница бланка паспорта предназначена для размещения сведений о личности владельца паспорта и содержит: - фамилию, имя, отчество гражданина; - пол; - дату рождения; - место рождения Место для размещения фотографии обозначено уголками. На четвертой странице записи и отметки не производятся. Страницы бланка паспорта с 5 по 12 страницы предназначены для проставления отметок о регистрации гражданина и снятии его с регистрационного учета по месту жительства. Тринадцатая страница бланка паспорта предназначена для проставления отметок об отношении гражданина к воинской обязанности. Четырнадцатая и пятнадцатая страницы бланка паспорта предназначены для производства отметок о регистрации и расторжении брака. Шестнадцатая и семнадцатая страницы бланка паспорта предназначены для внесения сведений о детях владельца паспорта, подписи должностного лица, выдавшего паспорт, и проставления печати территориального органа Министерства внутренних дел РФ. 18 и 19 страницы бланка паспорта предназначены для внесения отметок о группе крови и резус-факторе владельца паспорта, о его идентификацинном номере налогоплательщика, о получении основного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, а также о ранее выданных основных документах, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации. Полис ОМС оформляется в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 г.№ 158н, письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 23 июля 2012 года № 5409/91-и **К бланку бумажного и электронного полиса ОМС**		

предъявляются общие требования: -бланки бумажного и электронного полиса учитываются как бланки строгой отчетности; -бланки бумажного и электронного полиса имеют лицевую и оборотную сторону; -бланки бумажного и электронного полиса должны быть отпечатаны с двух сторон и иметь защитный комплекс, применяемый для защиты от подделок и внесения изменений/искажений графических элементов и персональных данных застрахованного лица, размещенных на нем. К бумажному полису предъявляются следующие требования: бумажный полис представляет собой лист формата А5; лицевая сторона бумажного полиса заверяется подписью застрахованного лица и содержит следующие сведения и персональные данные о нем: - номер полиса; - фамилия, имя, отчество (при наличии); - пол; - дата рождения; - срок действия полиса. На лицевой стороне бумажного полиса размещается двумерный штрих-код, содержащий следующие сведения о застрахованном лице: - номер полиса; - фамилия, имя, отчество (при наличии); - пол; - дата рождения; - место рождения; - срок действия полиса. Оборотная сторона бумажного полиса заверяется подписью представителя страховой медицинской организации, уполномоченного на выдачу полисов распоряжением руководителя страховой медицинской организации, печатью страховой медицинской организации и содержит сведения о страховой медицинской организации: - наименование, адрес (фактический) и телефон страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом; - дата регистрации застрахованного лица в страховой медицинской организации; - фамилия (полностью), имя, отчество (при наличии) (инициалы) представителя страховой медицинской организации, уполномоченного на выдачу полисов распоряжением руководителя страховой медицинской организации;		

Оборотная сторона бумажного полиса должна обеспечивать возможность размещения сведений не менее чем о десяти случаях замены застрахованным лицом страховой медицинской организации. **Временное свидетельство** заверяется подписью представителя страховой медицинской организации, уполномоченного на осуществление функций по выдаче временного свидетельства, печатью страховой медицинской организации и содержит: - наименование страховой медицинской организации с указанием адреса и контактного телефона; - фамилию, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица; - дату рождения застрахованного лица; - место рождения застрахованного лица; - пол застрахованного лица; - сведения о документе, удостоверяющем личность застрахованного лица, с указанием вида, серии, номера, кем выдан и даты выдачи; - номер и дату выдачи временного свидетельства; - срок действия временного свидетельства; - подпись застрахованного лица; - фамилию, имя, отчество (при наличии) представителя страховой медицинской организации, уполномоченного на осуществление функций по выдаче временного свидетельства; - подпись представителя страховой медицинской организации, уполномоченного на осуществление функций по выдаче временного свидетельства. Временное свидетельство действительно до момента получения полиса, но не более 30 рабочих дней с даты его выдачи. К визуальным сведениям **электронного полиса ОМС** предъявляются следующие требования: Лицевая сторона содержит: - номер полиса. Оборотная сторона содержит следующие сведения и персональные данные застрахованного лица: - фамилия, имя, отчество (при наличии); - пол; - дата рождения; - срок действия полиса; - подпись застрахованного лица; - фотография застрахованного лица (для застрахованных лиц в возрасте четырнадцати лет и старше). Электронный полис обеспечивает возможность размещения		

двух электронных приложений: страхового и медицинского. К электронному страховому приложению предъявляются следующие требования: - электронное страховое приложение должно обеспечивать авторизованный доступ застрахованного лица к получению услуг в сфере обязательного медицинского страхования; - электронное страховое приложение должно обеспечивать функции по однократной записи в чип-модуль неизменяемых данных, а также функции по записи в чип-модуль изменяемых (дополняемых) данных; наличие неизменяемых данных: - номер полиса; - фамилия, имя, отчество (при наличии); - пол; - дата рождения; - место рождения; - СНИЛС (для детей, являющихся гражданами Российской Федерации, в возрасте до четырнадцати лет, иностранных граждан и лиц без гражданства - при наличии); - срок действия полиса; состав изменяемых (дополняемых) данных: - основной государственный регистрационный номер (далее - ОГРН) страховой медицинской организации в соответствии с Единым государственным реестром юридических лиц (далее - ЕГРЮЛ); - код субъекта Российской Федерации, на территории которого застрахован гражданин, по Общероссийскому классификатору объектов административно-территориального деления (далее - ОКАТО); - дата регистрации застрахованного лица в страховой медицинской организации.		

Электронное страховое приложение должно обеспечивать возможность хранения сведений не менее чем о десяти случаях замены застрахованным лицом страховой медицинской организации. Электронное медицинское приложение должно обеспечивать хранение информации о застрахованном лице, необходимой для оказания ему медицинской, в том числе экстренной, помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации. **Договор по добровольному медицинскому страхованию**, который заключается между физическим (юридическим) лицом и страховой компанией. Договор добровольного медицинского страхования является соглашением между страхователем и страховой медицинской организацией, в соответствии с которым последняя обязуется организовывать и финансировать предоставление застрахованному контингенту медицинской помощи определенного объема и качества или иных услуг по программам добровольного медицинского страхования. Договор добровольного медицинского страхования должен содержать: - наименование сторон; - сроки действия договора; - численность застрахованных; - размер, сроки и порядок внесения страховых взносов; - перечень медицинских услуг, соответствующих программам добровольного медицинского страхования; - права, обязанности, ответственность сторон и иные не противоречащие законодательству РФ условия. **Направление на обследование** составляется по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Минздравсоцразви-тия России от 22.11.2004 г., в нем указывается: наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент на обследование;		

				номер страхового полиса ОМС ФИО пациента; дата, месяц, год рождения пациента; рабочий, домашний телефон пациента; обоснование направления; должность медицинского работника, направившего больного на обследование и подпись.		
Документ, подтверждающий факт медицинского страхования	полис обязательного медицинского страхования временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования, электронный полис полис добровольного медицинского страхования	1экз. – подлинник, установление факта медицинского страхования, идентификация в региональной базе пациентов.	2) Для лиц, не достигших 14 лет: - свидетельство о рождении; - полис обязательного медицинского страхования, либо временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования, либо электронный полис, либо полис добровольного медицинского страхования; - направление на обследование. Документы предоставляются одновременно.	**Свидетельство о рождении должно содержать:** - фамилия, имя, отчество; - число, месяц, год рождения; - место рождения; - сведение об отце ребенка (фамилия, имя, отчество, гражданство, национальность (по желанию); - сведения о матери ребенка (фамилия, имя, отчество, гражданство, национальность (по желанию); - место государственной регистрации и дату выдачи. Свидетельство о рождении ребенка подписывается руководителем органа записи актов гражданского состояния, заверяется печатью данного органа и содержит номер и серию бланка. Полис ОМС и временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса ОМС оформляются в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 28.02.2011 г.№ 158н, письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 23 июля 2012 года № 5409/91-и, требования к этим документам приведены выше. Установленной формы договора по добровольному медицинскому страхованию, который заключается между физическим (юридическим лицом) и страховой компанией в действующем законодательстве РФ нет.	-	-

				Требования к документу приведены выше.		
Медицинская документация	Направление на обследование	1экз. – подлинник, формирование в дело.	Нет	**Направление на обследование** составляется по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 г., в нем указывается: наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент на обследование; номер страхового полиса ОМС ФИО пациента; дата, месяц, год рождения пациента; рабочий, домашний телефон пациента; обоснование направления; должность медицинского работника, направившего больного на обследование и подпись.	–	–
Документы, уполномочивающие действовать от имени заявителя	Доверенность; свидетельство о рождении	1 экз. – подлинник/копия, сверка копии с оригиналом и возврат заявителю подлинника, установление полномочий действовать от имени заявителя 1 экз. – подлинник/копи	Для иных представителей – доверенность	**Доверенность**, составленная в соответствии с положениями действующего ГК РФ, должна быть совершена в письменной форме. Доверенность должна содержать: - наименование документа; - указание на место ее совершения (город (село, поселок, район), край, область, республика, автономная область, автономный округ полностью), а в случае удостоверения доверенности вне помещения нотариальной конторы также адрес удостоверения; - дату ее совершения (число, месяц и год совершения доверенности указываются прописью); - сведения о представляемом и представителе: в отношении физического лица должны быть указаны фамилия, имя и (при наличии) отчество полностью, место жительства (при наличии); - полномочия представителя (ст. ст. 182, 185 ГК РФ);	Форма доверенности приведена в приложении № 1 к технологической схеме	Образец доверенности приведен в приложении № 1 к технологической схеме

	ребенка и паспорт;	я, сверка копии с оригиналом и возврат заявителю подлинника, установление полномочий действовать от имени заявителя	
	документ, подтверждающий факт усыновления (удочерения);	1 экз. – подлинник/копия, сверка копии с оригиналом и возврат заявителю подлинника, установление полномочий действовать от имени заявителя	Для родителей – свидетельство о рождении ребенка и паспорт; Для усыновителей (удочерителей) – документ, подтверждающий факт усыновления (удочерения);
	опекунское удостоверение, решение органа опеки и попечительства о назначении опеки или попечительства над представляемым лицом	1 экз. – подлинник/копия, сверка копии с оригиналом и возврат заявителю подлинника, установление полномочий действовать от имени заявителя	Для опекунов и попечителей - опекунское удостоверение, решение органа опеки и попечительства о назначении опеки или попечительства над представляемым лицом. Данные документы предоставляются представителями заявителя в

- подпись представляемого; а также может содержать: - срок, на который она выдана (ст. 186 ГК РФ); - указание на право или запрет передоверия, возможность или запрет последующего передоверия (п. 1 ст. 187 ГК РФ). Кроме того, в отношении физического лица в доверенности рекомендуется указывать иные сведения, индивидуализирующие личность, в частности, дату и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность. Доверенность должна быть заверена нотариально. Требования к **свидетельству о рождении и паспорту** приведены в разделе 3 технологической схемы. **Форма свидетельства об усыновлении** (удочерении) в соответствии с приказом Минюста РФ от 25.06.2014 г. № 142 «Об утверждении форм бланков свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния». Требования к документу приведены в разделе 3 технологической схемы. **Требования к опекунскому удостоверению**, решению органа опеки и попечительства о назначении опеки или попечительства над представляемым лицом приведены в разделе 3 технологической схемы.		

			случае подачи заявления на предоставление услуги. Предоставляются документы совместно с документами, удостоверяющими личность, документом, подтверждающим факт медицинского страхования и медицинской документацией				

Раздел 5. «Документы и сведения, получаемые посредством межведомственного информационного взаимодействия»

	Реквизиты актуальной технологической карты межведомствен-ного взаимодействия		Наименование запрашиваемого документа (сведения)	Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия)	Наименование органа (организации), направляющего(ей) межведомственный запрос	Наименование органа (организации), в адрес которого(ой) направляется межведомственный запрос	SID электронного сервиса (при наличии) или наименование вида сведений	Срок осуществления межведомственного информационного взаимодействия	Форма (шаблон) межведомственного запроса	Образец заполнения формы межведомственного запроса
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	-		-	-	-	-	-	-	-	-

Раздел 6. «Результат услуги»

Документ/документы, являющиеся результатом услуги (от способа обращения)		Требования к документу/документам, являющимся результатом услуги	Характеристика результата (положительный/ отрицательный)	Форма документа/документов, являющимся результатом услуги	Образец документа, являющегося результатом услуги	Способ получения результата	Срок хранения невостребованных заявителем результатов	
При обращении в электронной форме	При личном обращении						в учреждении	в МФЦ
2	3	4	5	6	7	8	9	10
Запись на прием к врачу для оказания диагностической помощи в электронном журнале записи на прием к врачу Письменный отказ в записи на прием к врачу для оказания диагно-	Талон на прием к врачу для оказания диагностической помощи Письменный отказ в записи на прием к врачу для оказания диагно-стичес-кой	Единый электронный журнал приема (записи) граждан к врачам для оказания диагностической помощи должен содержать: номер полиса обязательного (добровольного) медицинского страхования; код территории; код страховой медицинской компании; ФИО пациента; дата рождения пациента; адрес пациента; контактные телефоны пациента; требуемый врач; экстренное, плановое обращение; примечания Талон должен содержать: ФИО врача; номер кабинета, где будет оказываться диагностическая помощь; дату приема;	Положитель-ный Отрицательный	Приложение № 2 к настоящей технологической схеме Приложение № 3 к настоящей технологической схеме Приложение № 4 к настоящей технологической схеме	Приложение № 2 к настоящей технологической схеме Приложение № 3 к настоящей технологической схеме Приложение № 4 к настоящей технологической схеме	в учреждении, предоставляющем услугу, на бумажном носителе; в МФЦ в виде документа, содержащего информацию из информационных систем учреждения, предостав-ляющих услугу; через личный кабинет, доступный через	0 календарных дней Данные о талоне хранятся бессрочно в Региональ-ной медицинс-кой информа-ционной системе (далее - РМИС)	0 календарных дней Данные о талоне хранятся бессрочно в РМИС

стичес- кой помощи	помощи	время приема Письменный отказ в записи на прием к врачу для оказания диагностической помощи должен содержать причину отказа и возможность для заявителя в последующем записаться на прием к врачу для оказания диагностической помощи по устранению причин такого отказа				официальный сайт учреждения.		

Раздел 7. «Технологические процессы предоставления услуги»

Наименование процедуры процесса	Особенности исполнения процедуры процесса	Сроки исполнения процедуры процесса	Исполнитель процедуры процесса	Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса	Фомы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса
2	3	4	5	6	7
Проверка документа, удостоверяющего личность заявителя при личном обращении в учреждение или проверка правомочности обращения в учреждение от представителя заявителя	-	5 минуты	Специалист учреждения	Нет	–

Проверка комплектности документов, правильности оформления и содержания представленных документов, соответствия сведений, содержащихся в разных документах	Заявителю возможно отказать в предоставлении государственной услуги в случае если обращение содержит нецензурные или оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица медицинской организации, а также членов его семьи, либо отсутствует направление на обследование	3 минуты	Специалист учреждения	Нет	Опись принятых от заявителя документов
Опрос, обследование заявителя	Заявителю возможно отказать в предоставлении государственной услуги в случае если обращение содержит нецензурные или оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица медицинской организации, а также членов его семьи, либо отсутствует направление на обследование Разъяснение заявителю услуги подготовительных мероприятий до проведения диагностического исследования (например, **накануне исследования исключить физические нагрузки (спортивные тренировки) и курение, увеличить количество потребляемой жидкости за один-два дня до исследования, за день до исследования соблюдать диету и другие**).	1 день	Врач-специалист учреждения	Нет	–
Проведение диагностических исследований	Проведение диагностического исследования должно осуществляться врачом-специалистом учреждения в специально отведенном для этого месте и с использованием соответствующего диагностического оборудования	15-50 минут	Врач-специалист учреждения	Диагностическое подразделение учреждения должно быть оснащено диагностическим оборудованием для проведения различных методов исследования, позволяющих диагностировать	Нет

				заболевания на ранней стадии	
Оформление медицинской документации по результатам диагностического исследования	Медицинская документация по результатам диагностического исследования должна содержать: - четкие и читабельные записи, которые должны быть подписаны медицинскими работниками и должны содержат отметку о дате осмотра пациента; - подписи врачей, принимающих участие в обеспечении лечебно-диагностического процесса.	В течение 1 рабочего дня	Врачи-специалисты учреждения	Документационное обеспечение (формы, бланки)	Медицинские документы по формам, установленным в соответствии с действующим законодательством РФ

Раздел 8. «Особенности предоставления услуги в электронной форме»

пособ получения ителем информации сроках и порядке доставления услуги	**Способ записи на прием в учреждение**	**Способ формирования запроса о предоставлении услуги**	**Способ приема и регистрации учреждением, предоставляющим услугу, запроса и иных документов, необходимых для предоставления услуги**	**Способ оплаты заявителем государственной пошлины или иной платы, взимаемой за предоставление услуги**	**Способ получения сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении услуги**	**Способ подачи жалобы на нарушение порядка предоставления услуги и досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия) учреждения в процессе получения услуги**
1	2	3	4	5	6	7
щения информации о инской организации ициальном сайте в эмационно-оммуникационной Интернет, эмационных стендах,	- портал государственных и муниципальных услуг; - личное обращение	через экранную форму на портале государственных и муниципальных услуг;	Не требуется предоставление заявителем документов на бумажном носителе	-	личный кабинет заявителя на портале государственных и муниципальных услуг;	Жалоба подается в письменной форме на бумажном носителе, в устной форме или в электронной форме в учреждение либо в Министерство здравоохранения РД. Жалоба может быть направлена по почте, с использованием информационно - телекоммуникационной сети «Интернет»,

щаемых в изации в доступных отребителей местах	в МФЦ; - портал пациента, доступный в сети Интернет https://05.r-mis.ru/pp/ -инфомат, установленный в медицинской организации	через инфомат в медицинском учреждении; иное	

		личный кабинет заявителя на Портале пациента; электронная почта заявителя.	официального сайта учреждения, а также может быть принята при личном приеме Заявителя (либо его законного представителя). Жалоба, поступившая в учреждение, подлежит рассмотрению должностным лицом, наделенным полномочиями по рассмотрению жалоб, в течение тридцати рабочих дней со дня ее поступления в учреждение. Не позднее дня, следующего за днем принятия решения, Заявителю в письменной форме и по желанию Заявителя в электронной форме направляется мотивированный ответ о результатах рассмотрения жалобы. Действия (бездействия) должностных лиц, а также принимаемые ими решения могут быть обжалованы в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ

Приложение № 1
к Технологической схеме предоставления услуги
«Оказание диагностической помощи»

ДОВЕРЕННОСТЬ

город _____ **дата прописью**

Я, _____ [ФИО полностью] (паспорт гражданина РФ 00 00 №000000, выдан _____ хх.хх.20хх г., код подразделения 000-000, зарегистрированный по адресу: индекс, г._____, ул. _____, д. ____, кв. ____), доверяю _____ [ФИО полностью] (паспорт гражданина РФ 00 00 №000000, выдан _____ хх.хх.20хх г., код подразделения 000-000, зарегистрированный по адресу: индекс, г._____, ул. _____, д. ____, кв. ____) подать в _____ [наименовании медицинской организации] от моего имени заявление и документы, необходимые для предоставления государственной услуги «Оказание диагностической помощи», а также расписываться от моего имени и выполнять все действия, связанные с данным поручением.

Настоящая доверенность выдана сроком на 1 (один) год без права передоверия.

Подпись _____ **[фамилия и инициалы доверителя]** _____ удостоверяю.

Подпись _____ **[фамилия и инициалы доверяемого]** _____ удостоверяю.

ДОВЕРЕННОСТЬ

город Махачкала **25 августа 2017 года**

Я, Магомедов Магомед Магомедович паспорт гражданина РФ 82 55 № 733695, выдан ОУФМС России по Республике Дагестан в Советском районе г. Махачкалы 28.10.2013 г., код подразделения 040-003, зарегистрированный по адресу: 367000, г. Махачкала, ул. Рустамова, д. 32, кв. 18, доверяю Алиевой Айшат Магомедовой паспорт гражданина РФ 82 54 № 833475, выдан ОУФМС России по Республике Дагестан в Советском районе г. Махачкалы 12.11.2011 г., код подразделения 041-003, зарегистрированный по адресу: 367000, г. Махачкала, ул. Советская, д. 34, кв. 1 подать в Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Научно-клиническое объединение Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» от моего имени заявление и документы, необходимые для предоставления государственной услуги «Оказание диагностической помощи», а также расписываться от моего имени и выполнять все действия, связанные с данным поручением.

Настоящая доверенность выдана сроком на 1 (один) год без права передоверия.

Подпись _____ Магомедов М.М. удостоверяю.

Подпись _____ Алиева А.М. удостоверяю.

Приложение № 2
к Технологической схеме предоставления услуги
«Оказание диагностической помощи»

ЕДИНЫЙ ЭЛЕКТРОННЫЙ ЖУРНАЛ
ПРИЕМА (ЗАПИСИ) ГРАЖДАН К ВРАЧАМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Дата приема							
Номер полиса, код территории, код страховой медицинской компании	Ф.И.О. пациента	Дата рождения	Адрес пациента	Контактные телефоны пациента	Требуемый врач	Экстренное, плановое обращение	Примечания

ЕДИНЫЙ ЭЛЕКТРОННЫЙ ЖУРНАЛ
ПРИЕМА (ЗАПИСИ) ГРАЖДАН К ВРАЧАМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Дата приема							
Номер полиса, код территории, код страховой медицинской компании	Ф.И.О. пациента	Дата рождения	Адрес пациента	Контактные телефоны пациента	Требуемый врач	Экстренное, плановое обращение	Примечания
Полис № 789110776489055, Код территории № ОК 032-2013, Код СМО: 01002	Алиев Омар Алиевич	22.02.1967	РД, г. Махачкала, пр. Ярагского, 56, кв. 11	89886799076	Врач ультразвуко-вой диагно-стики	Плановое обращение	–

Приложение № 3
к к Технологической схеме предоставления услуги
«Оказание диагностической помощи»

[НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ]
Талон №: [номер талона]
Вас примут:[Дата приема]
Время приема: [Время приема]
ФИО: [Фамилия Имя Отчество пациента]
Услуга: [Наименование услуги]
Врач: [Специальность, ФИО врача]

ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
«НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ ДАГЕСТАНСКИЙ ЦЕНТР КАРДИОЛОГИИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ»

Талон №: 5557890

Вас примут: 01.09.2017
Время приема: 15:30
ФИО: Османов М.С.
Услуга: 323021
Прием врача – специалист для оказания диагностической помощи
Врач: специалист
Алиев Марат Сагидович

Приложение № 4
к к Технологической схеме предоставления услуги
«Оказание диагностической помощи»

ОТКАЗ В ЗАПИСИ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

(Наименование медицинского учреждения) отказывает Вам в предоставлении государственной услуги «Оказание диагностической помощи» в связи с тем, что (указать причину отказа).

Рекомендуем Вам повторно обратиться за предоставлением государственной услуги «Оказание диагностической помощи» после устранения вышеназванной причины.

Главный врач _____

ОТКАЗ В ЗАПИСИ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Научно-клиническое объединение Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии» отказывает Вам в предоставлении государственной услуги «Оказание диагностической помощи» в связи с тем, что отсутствует направление на обследование.

Рекомендуем Вам повторно обратиться за предоставлением государственной услуги «Оказание диагностической помощи» после устранения вышеназванной причины.

Главный врач _____