



СКАНДИНАВИЯ
клиника внимательной медицины

ООО «АВА-ПЕТЕР»
Юр. адрес: 191186, Санкт-Петербург,
Невский пр., 22-24, лит. А, пом. 50-Н
ИНН 7825052242, КПП 784101001
ОГРН 1027809228072 ОКПО 23172063

**Радикальная резекция молочной железы и отсроченная
реконструкция молочной железы кожно-мышечным лоскутом, с
использованием в том числе эндопротеза и микрохирургической
техники по полису ОМС (бесплатно) в клинике «Скандинавия»
(ООО «Ава-Петер»)**

Без очереди для жителей регионов России!

Для осуществления операции по полису ОМС в клинике «Скандинавия» Вам необходимо:

Отправить на почту OMS-region@avaclinic.ru отсканированные копии следующих документов:

1. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ и заключением о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи, заверенная личной подписью лечащего врача и руководителя направляющей медицинской организации.
2. Страховой медицинский полис ОМС (с двух сторон)
3. Паспорт (первая страница с фото + страница с пропиской), СНИЛС
4. СНИЛС

В течение 10 рабочих дней ООО «Ава-Петер» (клиника «Скандинавия») письменно, на указанный Вами электронный адрес, отправляет дату и время госпитализации по адресу: Санкт-Петербург, Ильюшина, 4/1. Телефон 8 (812) 600 77 77.

После чего необходимо получить и прислать на электронную почту OMS-region@avaclinic.ru

1. Направление по форме 057/у от лечащего врача ЛПУ по месту жительства (прописки), заверенное личной печатью врача, печатью учреждения.

В направлении от врача ЛПУ должно быть указано: **«Направляется в ООО «Ава-Петер» на операцию в рамках ВМП».**

2. Протокол заседания Врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание ВМП с отметкой: Нуждается в оказании высокотехнологичной медицинской помощи при наличии.

При необходимости для Вас может быть оформлено гарантийное письмо о готовности клиники принять Вас на операцию по ОМС.

Во время визита в клинику при себе надо иметь оригиналы следующих документов:

1. Паспорт
2. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ и заключением о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи, заверенная личной подписью лечащего врача и руководителя направляющей медицинской организации.
3. Протокол заседания- Врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание ВМП с отметкой: Нуждается в оказании высокотехнологичной медицинской помощи при наличии
4. Направление по форме 057/у от лечащего врача ЛПУ по месту жительства (прописки), заверенное личной печатью врача, печатью учреждения. В направлении от врача ЛПУ должно быть указано: **«Направляется в ООО «Ава-Петер» на операцию в рамках ВМП».**
5. Страховой медицинский полис ОМС
6. СНИЛС



7. Обследование в соответствии с перечнем:

1	Клинический анализ крови	не более 10 дней до дня операции
2	Общий анализ мочи	не более 10 дней до дня операции
3	Исследование времени свертывания крови	не более 10 дней до дня операции
4	Определение уровня АЛТ в крови	не более 10 дней до дня операции
5	Исследование уровня общего белка в крови	не более 10 дней до дня операции
6	Исследование уровня общего билирубина в крови	не более 10 дней до дня операции
7	Исследование креатинина в крови	не более 10 дней до дня операции
8	Исследование уровня глюкозы в крови	не более 10 дней до дня операции
9	Сифилис – антитела в Tr. Pallidum	не более 30 дней до дня операции
10	Исследование крови на австралийский антиген (HBSAG)	не более 30 дней до дня операции
11	Исследование крови на антитела к вирусному гепатиту С	не более 30 дней до дня операции
12	Исследование крови на антитела к ВИЧ 1,2	не более 30 дней до дня операции
14	Обзорная рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях	не более 30 дней до дня операции
15	Заключение терапевта / семейного доктора с расшифровкой ЭКГ и разрешением на проведение оперативного вмешательства под общей анестезией.	не более 10 дней до дня операции
16	Ультразвуковое исследование молочных желез и регионарных лимфатических узлов (аксиллярных, подключичных, надключичных)	не более 30 дней до дня операции
17	Маммография цифровая в двух проекциях	не более 30 дней до дня операции
18	Результат гистологического исследования биоптата	не более 30 дней до дня операции
19	Результат иммуногистохимического анализа биоптата	не более 30 дней до дня операции
20	УЗИ органов брюшной полости и малого таза	не более 30 дней до дня операции
21	Остеосцинтиграфия	не более 30 дней до дня операции
22	Консультация гинеколога	не более 30 дней до дня операции

Уважаемые пациенты! Напоминаем Вам, что в соответствии с Законодательством РФ, Вы имеете ПРАВО ВЫБОРА медицинского учреждения для прохождения лечения за счёт средств ОМС. Реестровый номер ОМС клиники Скандинавия (ООО «АВА-ПЕТЕР») 780224