



ООО «АВА-ПЕТЕР»

юр. адрес: 191186, С.-Петербург, Невский пр., д. 22-24, лит. А, пом. 50-Н  
офис: (812) 600-78-66, факс: (812) 600-78-88 клиника: (812) 600-77-77, 600-77-78  
www.avapeter.ru www.avaclinic.ru

## **Петлевая пластика уретры с использованием петлевого, синтетического, сетчатого протеза при недержании мочи по полису ОМС (бесплатно) в клинике «Скандинавия» (ООО «Ава-Петер»)**

**Без очереди для жителей регионов России!**

**Для осуществления Резекции печени или одного сегмента печени с использованием лапароскопической техники по полису ОМС в клинике «Скандинавия» Вам необходимо:**

**Отправить на почту [OMS-region@avaclinic.ru](mailto: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)
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](mailto:OMS-region@avaclinic.ru) :

1. Направление по форме 057/у от участкового 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 необходимости для Вас может быть оформлено гарантийное письмо о готовности клиники принять Вас на операцию по ОМС.

Вы должны будете письменно подтвердить свой визит в клинику, отправив нам ответное письмо.

### **Как проходит операция?**

**1-ый день – поступление в клинику, подготовка к операции, операция**

**2-ой день – пребывание в клинике, послеоперационный осмотр**

**3-ий день – пребывание в клинике, послеоперационный осмотр, выписка**

**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



ООО «АВА-ПЕТЕР»

юр. адрес: 191186, С.-Петербург, Невский пр., д. 22-24, лит. А, пом. 50-Н  
офис: (812) 600-78-66, факс: (812) 600-78-88 клиника: (812) 600-77-77, 600-77-78  
www.avapeter.ru www.avaclinic.ru

4. Направление по форме 057/у от участкового 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. **Компрессионный трикотаж – для госпитализации**
8. 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
13	Флюорография	действительно 1 год
14	Заключение терапевта / семейного доктора с расшифровкой ЭКГ и разрешением на проведение оперативного вмешательства под общей анестезией.	не более 10 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**