Приложение № 11  
к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации |  | Код формы по ОКУД |  | |
|  |  | Код учреждения по ОКПО | |  |
|  |  | | |
|  |  | Медицинская документация | | |
| Адрес |  | Форма № 070/у | | |
|  |  | Утверждена приказом Минздрава России | | |
|  | от 15 декабря 2014 г. № 834н | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Справка №** |  |

**для получения путевки на санаторно-курортное лечение [[1]](#footnote-1)\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **“** |  | **”** |  | **20** |  | **года** |

Настоящая справка не заменяет санаторно-курортной карты и не дает права на санаторно-курортное лечение

**1. Фамилия, имя, отчество**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Пол** | 1. Мужской |  | 2. Женский |  | **3. Дата рождения** |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |

**4. Место регистрации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Идентификационный номер в системе ОМС** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Субъект Российской Федерации** | | | | | | | | | |  | | | **7. Ближайший субъект Российской Федерации** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |
| (код субъекта Российской Федерации) | | | | | | | | | | | | | (код ближайшего субъекта Российской Федерации к месту проживания) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Климат в месте проживания** | | | | | | | |  | |  | | | **9. Климатические факторы в месте проживания** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. Код льготы** | |  |  |  | **11. Сопровождение [[2]](#footnote-2)\*\*** | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. Документ, удостоверяющий право на получение набора социальных услуг** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Номер** |  | | | | | **Серия** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | **Дата выдачи** | | | | | | |  | |  | | **.** | |  | |  | **.** | | **2** | | **0** | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. СНИЛС** | | | | | | |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**14. № медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях  
/№ медицинской карты стационарного больного**

**15. Диагноз** заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | код по МКБ-10 |  |

**16. Связано ли с заболеваниями** или последствиями травм спинного и головного мозга: 1 – да, 2 – нет

**17. Заболевание**, являющееся причиной инвалидности

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | код по МКБ-10 |  |
| **18. Сопутствующие заболевания** |  | код по МКБ-10 |  |
|  | | код по МКБ-10 |  |

|  |
| --- |
| **Противопоказания для санаторно-курортного лечения отсутствуют** |

**19. Рекомендуемое лечение**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. В условиях пребывания в санаторно-курортной организации |  | 2. Амбулаторно |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **20. Предпочтительное место лечения** |  |  |  |
|  |  | (указать один или несколько курортов, на которых предпочтительно лечение) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21. Рекомендуемые сезоны лечения: Зима** |  | **Весна** |  | **Лето** |  | **Осень** |  |

**22. Лечащий врач (врач-специалист)**

**23. Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии)**

**М.П.**

оборотная сторона ф. № 070/у

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Перечень климатов в месте проживания** | **Код** | **Перечень климатических факторов в месте проживания** |
| 1 | Влажный субтропический | 1 | Горный |
| 2 | Континентальный умеренных широт | 2 | Климат полупустынь |
| 3 | Морской | 3 | Климат пустынь |
| 4 | Муссонный умеренных широт | 4 | Лесной |
| 5 | Переходный морской - континентальный | 5 | Лесостепной |
| 6 | Резко континентальный умеренный | 6 | Морской |
| 7 | Средиземноморский | 7 | Предгорный |
| 8 | Субарктический | 8 | Приморский |
| 9 | Сухой субтропический | 9 | Степной |

**Код субъектов Российской Федерации**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Субъект Российской Федерации** | **Код** | **Субъект Российской Федерации** | **Код** | **Субъект Российской Федерации** |
| 01 | Республика Адыгея | 30 | Астраханская область | 59 | Пермский край |
| 02 | Республика Башкортостан | 31 | Белгородская область | 60 | Псковская область |
| 03 | Республика Бурятия | 32 | Брянская область | 61 | Ростовская область |
| 04 | Республика Алтай | 33 | Владимирская область | 62 | Рязанская область |
| 05 | Республика Дагестан | 34 | Волгоградская область | 63 | Самарская область |
| 06 | Республика Ингушетия | 35 | Вологодская область | 64 | Саратовская область |
| 07 | Кабардино-Балкарская республика | 36 | Воронежская область | 65 | Сахалинская область |
| 08 | Республика Калмыкия | 37 | Ивановская область | 66 | Свердловская область |
| 09 | Карачаево-Черкесская республика | 38 | Иркутская область | 67 | Смоленская область |
| 10 | Республика Карелия | 39 | Калининградская область | 68 | Тамбовская область |
| 11 | Республика Коми | 40 | Калужская область | 69 | Тверская область |
| 12 | Республика Марий Эл | 41 | Камчатский край | 70 | Томская область |
| 13 | Республика Мордовия | 42 | Кемеровская область | 71 | Тульская область |
| 14 | Республика Саха (Якутия) | 43 | Кировская область | 72 | Тюменская область |
| 15 | Республика Северная Осетия - Алания | 44 | Костромская область | 73 | Ульяновская область |
| 16 | Республика Татарстан | 45 | Курганская область | 74 | Челябинская область |
| 17 | Республика Тыва | 46 | Курская область | 75 | Забайкальский край |
| 18 | Удмуртская республика | 47 | Ленинградская область | 76 | Ярославская область |
| 19 | Республика Хакасия | 48 | Липецкая область | 77 | г. Москва |
| 20 | Чеченская республика | 49 | Магаданская область | 78 | г. Санкт-Петербург |
| 21 | Чувашская республика | 50 | Московская область | 79 | Еврейская автономная область |
| 22 | Алтайский край | 51 | Мурманская область | 80 | Ненецкий авт. округ |
| 23 | Краснодарский край | 52 | Нижегородская область | 81 | Республика Крым |
| 24 | Красноярский край | 53 | Новгородская область | 82 | г. Севастополь |
| 25 | Приморский край | 54 | Новосибирская область | 83 | Ханты-Мансийский авт. округ |
| 26 | Ставропольский край | 55 | Омская область | 84 | Чукотский авт. округ |
| 27 | Хабаровский край | 56 | Оренбургская область | 85 | Ямало-Ненецкий авт. округ |
| 28 | Амурская область | 57 | Орловская область |  |  |
| 29 | Архангельская область | 58 | Пензенская область |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Перечень категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг [[3]](#footnote-3)\*** | **Код** | **Перечень категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг \*** |
| 01 | Инвалиды войны |  | действующих фронтов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале ВОВ в портах других государств |
| 02 | Участники Великой Отечественной войны (далее – ВОВ) |
| 03 | Ветераны боевых действий |
| 04 | Военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее 6 месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период |
| 07 | Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников ВОВ и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в ВОВ лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной ПВО, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда |
| 05 | Лица, награжденные знаком “Жителю блокадного Ленинграда” |
| 06 | Лица, работавшие в период ВОВ на объектах противовоздушной обороны (далее – ПВО), местной ПВО, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон | 08 | Инвалиды |
| 09 | Дети-инвалиды |

**ПОРЯДОК**

**ЗАПОЛНЕНИЯ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 070/У "СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ**

**ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ"**

**1. Учетная форма N 070/у "Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение" (далее - Справка) выдается медицинскими организациями (иными организациями), оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская организация).**

**2. Справка заполняется медицинским работником со средним медицинским образованием и заверяется подписью лечащего врача или врача-специалиста (для лица, имеющего право на получение набора социальных услуг, справка заверяется подписью заведующего отделением или председателя врачебной комиссии) и печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации.**

**3. При заполнении Справки:**

**3.1. Пункты 1 - 4 Справки заполняются на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность пациента(ки).**

**Примечание:**

**Основным документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, является паспорт <1>.**

**--------------------------------**

**<1> Указ Президента Российской Федерации от 13.03.1997 N 232 "Об основном документе, удостоверяющем личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, N 11, ст. 1301).**

**Документом, удостоверяющим личность лица, трудящегося по найму, занятого или работающего в любом качестве на борту морского судна (за исключением военного корабля), морского судна рыбопромыслового флота, а также судна смешанного (река - море) плавания, используемых для целей торгового мореплавания, является удостоверение личности моряка <1>.**

**--------------------------------**

**<1> Постановление Правительства Российской Федерации от 18.08.2008 N 628 "О Положении об удостоверении личности моряка, Положении о мореходной книжке, образце и описании бланка мореходной книжки" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 34, ст. 3937; 2009, N 23, ст. 2821; 2013, N 12, ст. 1347).**

**Документом, удостоверяющим личность военнослужащего Российской Федерации, является удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации <1>.**

**-------------------------------**

**<1> Постановление Правительства Российской Федерации от 12.02.2003 N 91 "Об удостоверении личности военнослужащего Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2003, N 7, ст. 654; 2006, N 49, ст. 5220).**

**Документами, удостоверяющими личность иностранного гражданина в Российской Федерации, являются паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина.**

**Документом, удостоверяющим личность лица, ходатайствующего о признании беженцем, является свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, а документом, удостоверяющим личность лица, признанного беженцем, является удостоверение беженца <1>.**

**--------------------------------**

**<1> Федеральный закон от 19.02.1993 N 4528-1 "О беженцах" (Ведомости Съезда народных депутатов и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 12, ст. 425; Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, N 26, ст. 2956; 1998, N 30, ст. 3613; 2000, N 33, ст. 3348; N 46, ст. 4537; 2003, N 27, ст. 2700; 2004, N 27, ст. 2711; N 35, ст. 3607; 2006, N 31, ст. 3420; 2007, N 1, ст. 29; 2008, N 30, ст. 3616; 2011, N 1, ст. 29; 2012, N 10, ст. 1166, N 47, ст. 6397, N 53, ст. 7647; 2013, N 27, ст. 3477).**

**Документами, удостоверяющими личность лица без гражданства в Российской Федерации, являются:**

**документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;**

**разрешение на временное проживание;**

**вид на жительство;**

**иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства <1>.**

**--------------------------------**

**<1> Статья 10 Федерального закона от 25.07.2002 N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 30, ст. 3032).**

**3.2. В пункте 5 указывается идентификационный номер страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования.**

**3.3. Пункты 6 - 13, выделенные серым цветом, заполняются только на граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг. Справочники для заполнения этих пунктов находятся на оборотной стороне Справки. Пункт 7 заполняется только в случае проживания пациента на территории, находящейся вблизи границы другого субъекта Российской Федерации, с указанием кода этого субъекта Российской Федерации.**

**3.4. Пункты 15, 17, 18 заполняются в соответствии с медицинской картой пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма N 025/у, предусмотренная приложением N 1 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 N 834н) с обязательным кодированием диагнозов по МКБ-10.**

1. \* Справка действительна в течение 12 месяцев. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Заполняется, если больной относится к гражданам, имеющим ограничение способности к трудовой деятельности III степени, и к детям-инвалидам. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* Статья 6.1 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ “О государственной социальной помощи” (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 24, ст. 3699; 2004, № 35, ст. 3607) [↑](#footnote-ref-3)