

**ЗАПИСТЬСЯ НА ИССЛЕДОВАНИЕ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ (ОМС) МОЖНО
ТОЛЬКО В ОЧНОМ ПОРЯДКЕ**

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. **Оригинал направления по форме №057/у** на обследование от врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, к которой прикреплён пациент в системе ОМС.
2. **Паспорт** (для детей до 14 лет – свидетельство о рождении и паспорт одного из родителей).
3. **Полис** обязательного медицинского страхования (допускается распечатка из Госуслуг).
4. **СНИЛС** (допускается распечатка из Госуслуг).
5. **Медицинские документы по проблеме** (выписка, направление, консультация) с рекомендацией к исследованию.
6. Рукописная доверенность от пациента, если его документы предоставляет другое лицо. Доверенность от родителей, если ребенка на исследование будет сопровождать другой родственник.

ТРЕБОВАНИЯ К НАПРАВЛЕНИЮ ПО ФОРМЕ НАПРАВЛЕНИЯ 057/У

1. Направление должно соответствовать шаблону, утвержденному Приказом Минздрава России №519н от 02.09.2025 г.
2. Все поля должны быть заполнены согласно требованиям Приказа №519н к данному документу.
3. В поле «Полис ОМС» не должно быть ошибок и опечаток.
4. В поле «Наименование и адрес медицинской организации...», которая направляет на исследование, обязательно указывается **полное наименование учреждения**, его **адрес** и код **ОГРН**.
5. В поле «Наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент» должно быть указано **ФГАУ НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко МЗ РФ**.
6. В поле «Обоснование» должен быть указан вид рекомендуемого исследования из перечня номенклатуры медицинских услуг (приказ Минздрава России №804н от 13.10.2017), объем исследования, наличие или отсутствие контрастирования.
Например, «Образование головного мозга. МРТ головного мозга с контрастированием» или «Подозрение на нарушение мозгового кровообращения. МРТ головного мозга, МР-артериография сосудов головного мозга и шеи».
7. В одном направлении допускается указывать только один тип исследования (МРТ, КТ или рентгенография).
8. Код МКБ должен соответствовать заболеванию области исследования.
9. В направлении указывается должность, специальность и ФИО медицинского работника, направившего на исследование. Ставится подпись медицинского работника и печать медицинского учреждения с четкой идентификацией его наименования.

ЗАПИСЬ НА ИССЛЕДОВАНИЕ

С указанными выше документами необходимо обратиться в **регистратуру научно-консультативного отделения**: г. Москва, 1-й Тверской-Ямской переулок, д.13/5, 1-й этаж, окно №1-5 регистратуры, Пн-Пт с 9.00 до 13.00.