

Государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
**«ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**  
министерства здравоохранения  
Краснодарского края

Площадь Победы, 1 г.Краснодар, 350007  
тел.(861)268-02-37, факс:(861)268-28-26  
E-mail: [kkdkb@mail.ru](mailto:kkdkb@mail.ru)  
ОКПО 02800816, ОГРН 1022301425629  
ИНН 2309039134

Главным врачам  
муниципальных учреждений  
здравоохранения, заместителям  
главных врачей по детству и  
родовспоможению, районным  
педиатрам

17.02.2015 № 01-07/447

На №

от

Уважаемые коллеги!

В соответствии с Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.01.2015 года при необходимости направления пациента в ГБУЗ ДККБ на компьютерное томографическое исследование или магнитно-резонансное вам необходимо оформить соответствующее направление на специальных бланках (приложение №1 и №2) с заполнением всех граф. Наличие данных свидетельства о рождении и паспортных данных законного представителя необходимо только в случаях, когда пациент застрахован в инокраевой страховой медицинской организации.

Обращаем ваше внимание на то, что в случае, если пациент по вашему направлению консультирован специалистом Краевого детского диагностического центра ГБУЗ ДККБ и ему в заключении рекомендовано проведение КТ или МРТ в плановом порядке, лечащий врач, к указанной в заключении дате назначенного исследования, также должен выдать пациенту соответствующее направление на установленном бланке.

Данные требования основаны на требованиях по выставлению счетов ГБУЗ ДККБ за проведенные исследования в соответствующие страховые медицинские организации. Для лечебно-профилактических учреждений края указанные исследования проводятся на безвозмездной основе.

Образцы бланков размещены на официальном сайте больницы в рубрике: «Нормативные документы»

Приложение: на 2 листах.

Главный врач



Е.И. Клещенко