

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ
ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ СОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕДЕЕСПОСОБНЫХ,
НЕ ПОЛНОСТЬЮ ДЕЕСПОСОБНЫХ ИЛИ ДЕЕСПОСОБНЫХ
ГРАЖДАН В ОРГАНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ,
ПРЕДОСТАВЛЯЮЩУЮ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ В СТАЦИОНАРНОЙ
ФОРМЕ**

№ п/п	Наименование документа*	Срок действия
1	Заключение уполномоченной медицинской организации по форме, утвержденной приказом Минздрава России от 2 мая 2023 г. № 202н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) таких противопоказаний» (с разъяснением причин в случае отказа).	Срок 6 мес.
2	Справка противотуберкулезного диспансера о результатах обследования на туберкулез (с указанием даты, номера, результата обследования (одного или нескольких из: флюорография/ рентгенография/ компьютерная томография/ исследование мокроты на ВК методом флотации/ результат диаскин-тест).	Срок 21 день
3	Выписка по форме 027у из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях лечебно-профилактического учреждения (подробная), или выписной эпикриз из медицинской организации (при поступлении получателя социальных услуг из стационара медицинской организации).	Срок 1 мес.
4	Результаты анализов крови на ВИЧ-инфекцию*	Срок 3 мес.
	Результаты анализа крови на гепатит В и С	Срок 3 мес.
	Результаты анализа крови на RW	Срок от 20 до 90 дней

5	Результат анализа крови на антитела к кори (в случае отсутствия данных о вакцинации против кори)	Срок 1 год.
6	Результат лабораторных исследований анализа кала на группу возбудителей кишечных инфекций	Срок 21 день
	Результат лабораторных исследований анализа кала на яйца гельминтов, простейшие	Срок 21 день
7	Результаты анализа на дифтерию (мазок из зева)	Срок 5-7 дней
8	Справка об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями из медицинской организации по месту проживания/пребывания	Срок 5 дней
9	Сертификат о профилактических прививках/сведения о вакцинации (при наличии)	Бессрочно
10	Дополнительно, при ухудшении эпидемиологической обстановки, на основании дополнительных распоряжений, постановлений уполномоченных органов: ПЦР-тест на короновиральную инфекцию (COVID-19)	Применяется в период действия мер повышенной готовности в г. Москве
*Результаты анализов предоставляются отдельными документами, оформленными по установленной форме, заверенными печатью медицинской организации		