|  |  |
| --- | --- |
| **ПАМЯТКА ДЛЯ ОТДЫХАЮЩЕГО**Центр является социальным учреждением. Специального обследования и специфического лечения не производится, медицинские мероприятия направлены на общее оздоровления. Диетическое питание не предоставляется. В случае ухудшения состояния здоровья отдыхающий направляется в стационар, при отказе от госпитализации - по месту жительства. По прибытии в Центр, отдыхающий должен иметь при себе:1. Заполненное медицинское заключение о состоянии здоровья, подписанное врачом с печатью учреждения.
2. Электрокардиограмму (давностью не позднее 30 дней) с заключением.
3. Выписной эпикриз последней госпитализации.
4. Медикаменты, рекомендуемые лечащим врачом поликлиники или стационара в количестве, необходимом на все время пребывания в Центре.
5. Паспорт и удостоверение ветерана.
6. Страховой медицинский полис.
7. Спортивную форму (легкую одежду) и тапочки с задниками для занятий лечебной физкультурой.
8. Для посещения бассейна и водолечебницы: справку врача-дерматолога об отсутствии грибковых заболеваний, резиновые тапочки, резиновую шапочку, плавки (купальник), мыло, мочалку, полотенце.

Прием в Центр в дни заезда осуществляется​ с 10.00 до 13.00 часов. Опоздание допускается до 3-х дней, при условии оповещения по телефону. При этом срок отдыха не продлевается.Адрес Центра: Олимпийский проспект, д.7, корп.1.Проезд: * метро "Проспект Мира", далее пешком.
* метро "Цветной бульвар", автобус № 24, остановка "Дом ветеранов войн".
 | **МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**о состоянии здоровья, оформляющегося в Социально-реабилитационный центр ветеранов войн и Вооруженных Сил |

|  |  |
| --- | --- |
| **МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ**1. Острые и хронические заболевания в стадии обострения.
2. Психопатии, психозы, тяжелые ипохондрические, депрессивные и навязчивые состояния; эпилепсия и другие припадки; наркомания, хронический алкоголизм.
3. Грибковые и паразитарные заболевания кожи, венерические, карантинные инфекционные заболевания, бактерио- и вирусоносительство, активная форма туберкулеза.
4. Заболевания, требующие стационарного лечения или хирургического вмешательства, нуждающиеся в обработке и перевязке язв, свищей цистостом и других дренажей.
5. Заболевания, требующие постоянного специального ухода за больными, отсутствие у них способности к самостоятельному передвижению и самообслуживанию.
6. Сложные нарушения сердечного ритма; экстрасистолия по типу бигемении, тригемении; полная АВ-блокада.
7. Злокачественная артериальная гипертония с кризовым течением.
8. ИБС: перенесенный менее 6 месяцев назад инфаркт миокарда; частые приступы стенокардии напряжения и покоя, левожелудочковая недостаточность (сердечная астма); недостаточность кровообращения выше II Б стадии.
9. Тромбоэмболическая болезнь, заболевания сосудов (атеросклероз, эндартериит, тромбофлебит) с декомпенсацией периферического кровообращения, наличие язв и гангрен.
10. Бронхиальная астма с часто повторяющимися тяжелыми приступами.
11. Заболевания, требующие диетического питания; тяжелые и сложные формы сахарного диабета с выраженной гипергликемией (выше 9 ммоль/л).
12. Недержание мочи, макрогематурия.
 | Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата, месяц и год рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Диагноз: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Амбулаторное лечение (название препаратов и дозировка): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Динамика ЭКГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(последняя ЭКГ давностью не позднее 30-дневной и заключение)* Противопоказания к пребыванию в Социально-реабилитационном центре: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(есть - нет)*Наименование учреждения, выдавшего заключение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия врача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись врача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Печать учреждения. |