

Медицинская организация	Наименование: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "РАМЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" Адрес: 140105, Московская обл., г. Раменское, ул. Махова, д. 14 Лицензия: ЛО-50-01-009175, Министерство здравоохранения Московской области. Дата регистрации: 09.11.2017 ОГРН: 1215000105286 ОКПО: 53429447 ОКАТО: 46468000000 Контакты: Телефон: +7(496)463-30-21, Электронная почта: mz_ramob@mosreg.ru
-------------------------	---

Справка № 38140134576037482 для получения путевки на санаторно-курортное лечение от 14 Сентября 2023

Пациент	ФИО: [REDACTED] Пол: Женский Дата рождения (возраст): [REDACTED]
Идентификаторы пациента	Номер медицинской карты: [REDACTED] СНИЛС: [REDACTED] Полис ОМС: [REDACTED] (АО "МАКС-М")
Документ, удостоверяющий личность	Документ: Паспорт гражданина Российской Федерации Серия: [REDACTED] Номер: [REDACTED] Дата выдачи: [REDACTED] Кем выдан: [REDACTED]
Контактная информация	Адрес постоянной регистрации: Московская обл. [REDACTED] Код субъекта РФ: 50 (Московская область) Адрес временной регистрации: Московская обл., [REDACTED] Код субъекта РФ: 50 (Московская область) Контакты: Телефон (моб.): [REDACTED], Электронная почта: [REDACTED]

Общие сведения

Номер медицинской справки: 38140134576037482
 Ближайший субъект Российской Федерации: Московская область
 Климат в месте проживания: Континентальный умеренных широт
 Климатические факторы в месте проживания: Лесостепной
 Необходимость сопровождения пациента: нет
 Заключение: противопоказания для санаторно-курортного лечения отсутствуют

Льготы

Серия не указана
 Номер не указан
 Дата выдачи не указана
 Льготная категория не указана

Диагнозы

Диагноз заболевания, для лечения которого направляется в санаторно-курортную организацию:

Остеохондроз позвоночника у взрослых
 Код по МКБ-10: M42.1

Заболевание, являющееся причиной инвалидности:

Не указано

Сопутствующее заболевание:

Не указано

Связь с заболеваниями или последствиями травм спинного или головного мозга:

нет

Рекомендации

Рекомендуемое лечение: В условиях пребывания в санаторно-курортной организации
 Предпочтительное место лечения: Санатории Министерства обороны Российской Федерации
 Рекомендуемые сезоны лечения: Зима, Весна, Лето, Осень

Документ составил	Должность, ФИО: Врач-терапевт участковый, [REDACTED] Контакты: Телефон: [REDACTED]
Документ заверил	Должность, ФИО: Заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и т.п.) [REDACTED] СНИЛС: [REDACTED] Подпись: [REDACTED] Действителен с: 21.07.2023 по: 13.10.2024 Сертификат: 154885704471783919691146631904908263656 Владелец: Идигов Булат Мамолханович Действителен с: 14.09.2022 по: 08.12.2023