

Министерство социального развития Пермского края
Государственное бюджетное учреждение Пермского края
«Пермский геронтопсихиатрический центр»
614030, г. Пермь, ул. Кабельщиков, д.23, сайт: www.pgprc.ru
Тел/факс: (342) 274-11-97 (приемная), 274-52-03 (бухгалтерия),
274-63-35 (клиентский отдел бюджетное отделение)

**Список документов, необходимых при поступлении на бюджетное отделение
ГБУ ПК «Пермский геронтопсихиатрический центр»:**

1. Путевка МСР ПК, личное дело ТУ МСР ПК клиента
2. Паспорт (документ удостоверяющий личность) гражданина РФ
3. Паспорт опекуна (при наличии)
4. Решение суда для лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными (при наличии)
5. Приказ о назначении опекуна (при наличии)
6. Страховой медицинский полис обязательного страхования граждан
7. СНИЛС (страховое свидетельство государственного пенсионного страхования)
8. Пенсионное удостоверение (при наличии)
9. Удостоверение ветерана ВОВ (при наличии)
10. Удостоверение ветерана труда (при наличии)
11. Удостоверение о праве на льготы (при наличии)
12. Военный билет с отметкой о снятии с воинского учета для мужчин моложе 27-летнего возраста (при наличии)
13. Копии документов о движимом и недвижимом имуществе (при наличии)
14. Реквизиты лицевого счета для зачисления пенсии и социальных выплат
15. Справка о группе инвалидности (при наличии)
16. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации
17. Медицинская карта клиента (*действительна 6 месяцев*)
18. Справка от терапевта об отсутствии инфекций и карантина в доме (*действительна 21 день*)
19. Справка от фтизиатра (где указано, что клиент не состоит на учете в туберкулезном диспансере) *действительна 6 месяцев*
20. Сведения о результатах обследования на туберкулёз (результаты флюорографии или мокрота на КУМ) *действительны 6 месяцев*
21. Результаты анализов:
22. Бак анализ (бактериологическое исследование на группу возбудителей кишечных инфекций) *действителен 2 недели*
23. Кал на я/г (*действителен 6 месяцев*)
24. Мазок на дифтерию (*действителен 2 недели*)
25. HBs – антиген, гепатит В и С (*действителен 1 год*)
26. Кровь на RW или микрореакция на сифилис (*действителен 1 год*)
27. Анализ крови на ВИЧ (*действителен 1 год*)
28. Общий анализ крови (*действителен 6 месяцев*)
29. Общий анализ мочи (*действителен 6 месяцев*)
30. Прививки:
- 30.1. Прививка от дифтерии (1 раз в 10 лет)
- 30.2. Клиентам в возрасте до 55 лет (включительно) вакцинация против гепатита, вакцинация против кори
- 30.3. Клиентам в возрасте до 25 лет (включительно) вакцинация против краснухи

Приемный день-среда