

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

Минздрав России



на 1-18321 от 04.12.2020

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

11.12.2020 № 21-2/И/1-19205
На № _____ от _____

Руководителям органов
исполнительной власти субъектов
Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

Руководителям федеральных
государственных бюджетных
и автономных учреждений,
находящихся в ведении Минздрава
России

(по списку)

Министерство здравоохранения Российской Федерации во исполнение пункта 2 распоряжения Правительства Российской Федерации от 16 марта 2020 г. № 635-р «О временном ограничении въезда в Российскую Федерацию иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе прибывающих с территории Республики Беларусь, а также граждан Республики Беларусь» в части въезда на территорию Российской Федерации иностранных граждан в целях лечения в период ограничений, связанных с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции, а также в дополнение к письму Минздрава России от 1 сентября 2020 г. № 21-2/И/2-12546 направляет Рекомендации медицинским организациям по оформлению приглашений иностранным гражданам, желающим получить медицинские услуги на территории Российской Федерации.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Министерства Здравоохранения
Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D67214DFC2180000000C400060002
Кому выдан: Салагай Олег Олегович
Действителен: с 14.08.2020 до 14.08.2021

О.О. Салагай

Гайдеров Андрей Александрович 8 (495) 627 24-00 (2104)

Министерство здравоохранения
Калужской области
21 ДЕК 2020
04-03/4526-20

Рекомендации

медицинским организациям по оформлению приглашений
иностранным гражданам, желающим получить медицинские услуги
на территории Российской Федерации

В документе, выдаваемом медицинской организацией, целесообразно отражение следующей информации:

- название медицинской организации (по возможности желательно формировать данный документ на бланке медицинской организации), подпись руководителя медицинской организации, а также печать медицинской организации;

- ФИО пациента, дата рождения пациента, данные документа, удостоверяющего личность пациента, гражданство пациента, место рождения пациента;

- номер свидетельства страхования жизни и здоровья, действительного на территории Российской Федерации во время пребывания пациента на лечении;

- информация о необходимости в наличии сопровождения и иной посторонней помощи при передвижении пациента, включая обоснование целесообразности наличия посторонней помощи;

- обоснование целесообразности и необходимости прохождения лечения в медицинской организации на территории Российской Федерации в условиях ограничений, связанных с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19;

- планируемые сроки пребывания на лечении в медицинской организации;

- перечень медицинских услуг, запланированных для оказания пациенту;

- контактные данные (ФИО, должность, номер телефона, адрес электронной почты) ответственного сотрудника медицинской организации.