

НАПРАВЛЕНИЕ

для включения сведений о лице, страдающим редким (орфанным) заболеванием в
Московский региональный сегмент Федерального регистра

Наименование учреждения:

Ответственный:

Контактный телефон:

Дата заполнения анкеты:

1.	страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)	
2.	фамилия, имя, отчество, а также фамилия, данная при рождении	
3.	дата рождения	
4.	пол	
5.	адрес места жительства (с указанием кода по Общероссийскому классификатору административно-территориальных образований)	
6.	серия, номер паспорта (свидетельства о рождении) или удостоверения личности, дата выдачи указанных документов	
7.	серия и номер полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской организации, его выдавшей	
8.	сведения об инвалидности (в случае установления группы инвалидности или категории "ребенок-инвалид")	
9.	диагноз заболевания (состояние), включая его код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	
10.	наименование медицинской организации, в которой гражданину впервые установлен диагноз заболевания, включенного в перечень	
11.	сведения о включении в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии с	

	Федеральным законом "О государственной социальной помощи"	
12.	сведения о выписке лекарственных препаратов для медицинского применения для лечения заболевания, включенного в перечень	
13.	сведения об отпуске лекарственных препаратов для медицинского применения для лечения заболевания, включенного в перечень	
14.	сведения о медицинской организации, выдавшей направление на включение сведений о лицах, страдающих заболеваниями, включенными в перечень, в Федеральный регистр (направление на внесение изменений в сведения о лицах, страдающих заболеваниями, включенными в перечень, извещение об исключении указанных сведений из Федерального регистра), - наименование, основной государственный регистрационный номер, код по Общероссийскому классификатору предприятий и организаций	
15.	дата включения сведений (внесения изменений в сведения) о лицах, страдающих заболеваниями, включенными в перечень, в Федеральный регистр	
16.	дата исключения сведений о лицах, страдающих заболеваниями, включенными в перечень, из Федерального регистра	