Госпитализация в клинику

Обращение по поводу плановой госпитализации

|  |  |
| --- | --- |
| Взрослые | Дети (3 месяца и старше 14 лет) |
| -Направление из ЛПУ(в случае самообращения не нужно)-Паспорт-Страховой полис-Флюорография  | -Направление из ЛПУ(в случае самообращения не нужно)-Свидетельство о рождении-Флюорография матери (при госпитализации с родителем)-Результат анализа крови матери на сифилис-Сведения о прививках-Справка от педиатра об отсутствии контакта с инфекционными больными, выданная в течении последних 3-х недель.(действительна в течение 3-х дней)-Результат бактериологического исследования кала (соскоба) на группу кишечных инфекций (действительно 10 дней)-только для детей в возрасте до 2 лет.  |
|   Обращение в приемное отделение клиники (понедельник-пятница с 8:30 до 14:30)   |
|   Госпитализация в отделение для оказания амбулаторной медицинской помощи  |