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 | |