Перечень документов и анализов

Перечень документов, лабораторно-диагностических и инструментальных исследований, необходимых для госпитализации в плановой форме в условиях круглосуточного стационара с целью консервативного лечения

1. Свидетельство о рождении ребенка (с 14 лет и его паспорт), страховой полис обязательного медицинского страхования ребенка, паспорт законного представителя: оригиналы и их ксерокопии;
2. Направление (форма 057/у) на госпитализацию из поликлиники по месту жительства (для иногородних пациентов см. п.13). Данный перечень, справки из частных поликлиник, консультативные бланки врачей МДГКБ и другие документы не являются направлением на госпитализацию;
3. Выписка из медицинской документации (форма 027/у) с результатами проведённых лабораторных, инструментальных и других видов исследования по профилю заболевания пациента;
4. Медицинская справка о вакцинации ребенка (карта профпрививок форма 063/у);
5. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники по месту фактического пребывания (действительна 3 суток);
6. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту обучения за последние 21 день (действительна 3 суток);
7. Общий анализ крови (действительно 20 дней);
8. Общий анализ мочи (действительно 20 дней);
9. Электрокардиография с расшифровкой (действительно 30 дней);
10. Анализ кала на яйца глистов и протозоозы, соскоб на энтеробиоз (действителен 20 дней);
11. Анализ кала на кишечную группу (детям до 2-х лет) (действителен 14 дней);
12. При плановом поступлении на стационарное лечение пациенты на догоспитальном этапе подлежат профилактическому обследованию на туберкулез:
    * флюорография с возраста 15 лет (результаты действительны в течение 1 года);
    * для привитых против туберкулеза: туберкулинодиагностика за последние три года (Реакция Манту или Диаскин-тест) с 12-месячного возраста до 18 лет (результаты действительны в течение 1 года);
    * для детей, не вакцинированных против туберкулёза и не имеющих результатов пробы Манту/Диаскинтеста за последние 6 месяцев, необходимо предоставить заключение от врача-фтизиатра из противотуберкулёзного диспансера по месту жительства об отсутствии заболевания туберкулёзом (действительно 6 месяцев);
13. Направлением на плановую госпитализацию для иногороднего ребенка является один из указанных ниже документов:
    * Направление из медицинской организации (форма 057/у-04) по месту наблюдения и (или) лечения пациента по месту жительства (действительно на одну госпитализацию);
    * Направление из территориального органа управления здравоохранением по месту жительства с указанием источника финансирования (действительно на одну госпитализацию).

**Родители, госпитализирующиеся с детьми, должны иметь при себе:**

1. Анализ кала на кишечную группу для родителей детей до 2-х лет (действителен 14 дней).
2. Флюорография (действительна в течение года).
3. Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники по месту жительства (действительна 3 суток).
4. Анализ на я/глист, простейшие, анализ на энтеробиоз (действительны 20 дней);
5. Паспорт и страховой полис родителя, который будет находиться с ребенком: оригиналы и их ксерокопии.
6. СНИЛС (при необходимости получения листка нетрудоспособности)

**Внимание! Нельзя госпитализировать ребенка, если вакцинация проведена менее, чем за месяц до госпитализации (реакция Манту и Диаскин-тест вакцинацией не являются).**

**Сопровождать ребенка должен один из родителей или его законный представитель.**

Догоспитальное обследование можно пройти в поликлинике по месту жительства бесплатно, либо платно в консультативном центре МДГКБ по комплексной услуге (обследование за одно посещение, готовность всех результатов через 5 рабочих дней, обращаться по электронной почте [check-up@mdgkb.pro](mailto:check-up@mdgkb.pro)) или в любом частном медицинском центре, лаборатории. Однако направление на госпитализацию может быть получено только в государственной поликлинике, к которой Вы прикреплены по полису ОМС. Справка о контактах из государственной поликлиники по месту вашего фактического проживания.

Госпитализация проводится в указанный день с 9:00 до 16:00 **непосредственно**в профильном отделении. (за исключением отделения гематологии (08) и кардиохирургии (26)) С собой иметь комплект одежды для нахождения в стационаре, сменную обувь, гигиенические принадлежности. Перед госпитализацией необходимо выкупать ребёнка.

*Убедительная просьба при невозможности госпитализации в назначенную Вам дату сообщать об этом по электронной почте или телефону. Все пункты данного перечня обязательны для выполнения на догоспитальном этапе.****В случае отсутствия документов, указанных в перечне или законного представителя (родитель, опекун, усыновитель), Вам будет отказано в госпитализации.****Спасибо за понимание!*

Перечень документов и лабораторно-диагностических и инструментальных исследований, необходимых для госпитализации в плановой форме в условиях круглосуточного стационара  с целью проведения инвазивного обследования, оперативного лечения и проведения анестезиологического пособия

1. Свидетельство о рождении ребенка (с 14 лет и его паспорт), страховой полис обязательного медицинского страхования ребенка, паспорт законного представителя: оригиналы и их ксерокопии;
2. Направление (**форма 057/у**) на госпитализацию из поликлиники **по месту жительства** (для иногородних пациентов см. п.22). *Данный перечень, справки из частных поликлиник, консультативные бланки врачей МДГКБ и другие документы не являются направлением на госпитализацию;*
3. Выписка из медицинской документации (форма 027/у) с результатами проведённых ла-бораторных, инструментальных и других видов исследования по профилю заболевания пациента;
4. Медицинская справка о вакцинации ребенка (карта профпрививок форма 063/у).
5. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники по месту фактического пребывания (действительна 3 суток);
6. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту обучения за по-следние 21 день (действительна 3 суток);
7. Клинический анализ крови (действителен 14 дней);
8. Общий анализ мочи (действителен 14 дней);
9. Анализ кала на яйца глистов и протозоозы, соскоб на энтеробиоз (действителен 20 дней);
10. Анализ кала на кишечную группу (детям до 2-х лет) (действителен 14 дней);
11. Биохимический анализ крови (общий белок, АЛТ, АСТ, глюкоза, билирубин общий, билирубин прямой, креатинин, щелочная фосфатаза, мочевина) (действителен 14 дн.);
12. ЭКГ с описанием — действительна 1 мес. (при наличии изменений на ЭКГ **обязатель-но заключение кардиолога о возможности оперативного вмешательства!**);
13. Анализ крови на ВИЧ-инфекцию, (действителен 3 мес.);
14. Анализ крови на маркеры гепатитов В и С, (действителен 3 мес.);
15. Исследование крови на сифилис методом ИФА (суммарные антитела) (действителен 3 мес.);
16. Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбин, тромбиновое время, протромбиновый индекс) (действительно 14 дней);
17. Анализ крови на группу и резус-фактор;
18. Справка от врача-стоматолога о санации полости рта (действительно до 30 дней);
19. Заключение педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению;
20. Мазок из глотки и зева на BL (дифтерию) (действительно 20 дней) — **только для от-деления оториноларингологии;**
21. При плановом поступлении на стационарное лечение пациенты на догоспитальном этапе подлежат профилактическому обследованию на туберкулез:
    * флюорография с возраста 15 лет (результаты действительны в течение 1 года);
    * для привитых против туберкулеза: туберкулинодиагностика за последние три года (Реакция Манту или Диаскин-тест) с 12-месячного возраста до 18 лет (результаты действительны в течение 1 года);
    * для детей, не вакцинированных против туберкулёза и не имеющих результатов пробы Манту/Диаскинтеста за последние 6 месяцев, необходимо предоставить заключение от врача-фтизиатра из противотуберкулёзного диспансера по месту жительства об отсутствии заболевания туберкулёзом (действительно 6 месяцев);
22. Направлением на плановую госпитализацию для иногороднего ребенка является один из указанных ниже документов:
    * Направление из медицинской организации (форма 057/у) по месту наблюдения и (или) лечения пациента по месту жительства (действительно на одну госпитализацию);
    * Направление из территориального органа управления здравоохранением по месту жительства с указанием источника финансирования (действительно на одну госпитализацию).

**Родители, госпитализирующиеся с детьми**, должны иметь при себе: 1.Анализ кала на кишечную группу (действителен 14 дней) для родителей детей до 2х лет. 2.Флюорография (действительна в течение года). 3. Анализ кала на я/глист и протозоозы, анализ на энтеробиоз (действительны 20 дней) 4. Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники по месту жительства (действительна 3 суток). 5.Паспорт и страховой полис родителя, который будет находиться с ребенком: оригиналы и их ксерокопии. 6. СНИЛС (при необходимости получения листка нетрудоспособности)

**Внимание! Нельзя госпитализировать ребенка, если вакцинация проведена менее, чем за месяц до госпитализации (реакция Манту вакцинацией не является).  
Сопровождать ребенка должен один из родителей или его законный представитель (опекун, усыновитель).**

Догоспитальное обследование можно проходить в поликлинике по месту жительства бесплатно, платно в консультативном центре МДГКБ по комплексной услуге (обследование за одно посещение, готовность всех результатов через 5 рабочих дней, обращаться по электронной почте [check-up@mdgkb.pro](mailto:check-up@mdgkb.pro)) или любом частном медицинском центре, лаборатории. Однако направление на госпитализацию, может быть получено только в государственной поликлинике, к которой Вы прикреплены по полису ОМС. Справка о контактах из государственной поликлиники по месту вашего фактического проживания.

Госпитализация проводится в указанную Вам дату строго в назначенное время в кабинете плановой госпитализации (корпус 1А, первый этаж, кабинет «14.01»);

С собой иметь комплект сменной одежды и обуви, гигиенические принадлежности, одноразовый бритвенный станок при необходимости подготовки операционного поля. Перед госпитализацией необходимо выкупать ребёнка.

*Убедительная просьба при невозможности госпитализации в назначенную Вам дату сообщать об этом по электронной почте или телефону. Все пункты данного перечня обязательны для выполнения на догоспитальном этапе.****В случае отсутствия документов, указанных в перечне, или законного представителя (родитель, опекун, усыновитель) Вам будет отказано в госпитализации.****Спасибо за понимание!*

Перечень документов и анализов, необходимых для госпитализации в плановой форме в хирургический СТАЦИОНАР КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ по профилю «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ» для проведения зондирования слезных путей (для детей в возрасте до 6ти месяцев)

*Составлен в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10*

1. Направление **(форма 057/у)** на госпитализацию из поликлиники **по месту жительства**. *Данный перечень, справки из частных поликлиник, консультативные бланки врачей МДГКБ и другие документы не являются направлением на госпитализацию*;
2. Заключение педиатра о возможности оперативного вмешательства; Сведения о перенесенных заболеваниях;
3. Справка о вакцинации ребенка;
4. Справки об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники и по детскому учреждению (действительны 3 суток);
5. Свидетельство о рождении ребенка (с 14 лет и его паспорт),  страховой полис обязательного медицинского страхования ребенка, паспорт законного представителя: оригиналы и их ксерокопии;
6. Клинический анализ крови (действителен 14 дней);
7. Коагулограмма (действителен 14 дней)
8. Анализ крови на группу и резус-фактор;
9. Анализ крови на ВИЧ, HBs-Ag, анти-HCV, RW (действительны 3 мес.);
10. Анализ кала на кишечную группу для детей до 2х лет (действителен 14 дней);

Обращаем Ваше внимание, что госпитализация иногородних пациентов в хирургический стационар кратковременного пребывания невозможна ни при каких условиях. При возникновении таких ситуаций Вам будет отказано в госпитализации.

**Внимание! Нельзя госпитализировать ребенка, если вакцинация проведена менее, чем за месяц до госпитализации,** (реакция Манту вакцинацией не является). Сопровождать ребенка должен один из родителей или его законный представитель.

Догоспитальное обследование можно проходить в поликлинике по месту жительства бесплатно, платно в приемном отделении МДГКБ по комплексной услуге (обследование за одно посещение, готовность всех результатов через 5 рабочих дней, обращаться по электронной почте [check-up@mdgkb.pro](mailto:check-up@mdgkb.pro)) или любом частном медицинском центре, лаборатории. Однако направление на госпитализацию, справки о контактах могут быть получены только в государственной поликлинике, к которой Вы прикреплены по полису ОМС

Госпитализация проводится строго в указанную Вам дату в 8:00 в приемном отделении корпуса №1 (вход в бокс №14 к офтальмологу). Явка строго натощак. С собой иметь комплект сменной одежды и обуви, гигиенические принадлежности. Перед госпитализацией необходимо выкупать ребёнка.

*Убедительная просьба при невозможности госпитализации в назначенную Вам дату сообщать об этом по электронной почте или телефону. Все пункты данного перечня обязательны для выполнения на догоспитальном этапе.****В случае отсутствия документов, указанных в перечне, или законного представителя (родитель, опекун, усыновитель) Вам будет отказано в госпитализации.****Спасибо за понимание!*

Перечень документов и лабораторно-диагностических и инструментальных исследований, необходимых для госпитализации в плановой форме в условиях круглосуточного стационара (отделение гинекологии) с целью проведения инвазивного обследования, оперативного лечения и проведения анестезиологического пособия

1. Свидетельство о рождении ребенка (с 14 лет и его паспорт), страховой полис обязательного медицинского страхования ребенка, паспорт законного представителя: оригиналы и их ксерокопии;
2. Направление (**форма 057/у**) на госпитализацию из поликлиники **по месту жительства** (для иногородних пациентов см. п.22). *Данный перечень, справки из частных поликлиник, консультативные бланки врачей МДГКБ и другие документы не являются направлением на госпитализацию;*
3. Выписка из медицинской документации (форма 027/у) с результатами проведённых лабораторных, инструментальных и других видов исследования по профилю заболевания пациента;
4. Медицинская справка о вакцинации ребенка (карта профпрививок форма 063/у).
5. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники по месту фактического пребывания (действительна 3 суток);
6. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту обучения за последние 21 день (действительна 3 суток);
7. Клинический анализ крови (действителен 14 дней);
8. Общий анализ мочи (действителен 14 дней);
9. Анализ кала на яйца глистов и протозоозы, соскоб на энтеробиоз (действителен 20 дней);
10. Анализ кала на кишечную группу (детям до 2-х лет) (действителен 14 дней);
11. Биохимический анализ крови (общий белок, АЛТ, АСТ, глюкоза, билирубин общий, билирубин прямой, креатинин, щелочная фосфатаза, мочевина) (действителен 14 дн.);
12. ЭКГ с описанием — действительна 1 мес. (при наличии изменений на ЭКГ **обязательно заключение кардиолога о возможности оперативного вмешательства!**);
13. Анализ крови на ВИЧ-инфекцию, (действителен 3 мес.);
14. Анализ крови на маркеры гепатитов В и С (действителен 3 мес.);
15. Исследование крови на сифилис метод ИФА (суммарные антитела)(действителен3 мес.);
16. Коагулограмма (АЧТВ, фибриноген, протромбин, тромбиновое время, протромбиновый индекс) (действительно 14 дней);
17. **Для девочек, живущих половой жизнью**: Мазок на флору (действителен 20 дней); Посев на флору (действителен 20 дней); Цитологическое исследование соскоба шейки матки и цервикального канала (действителен 20 дней)
18. Анализ крови на группу и резус-фактор;
19. Справка от врача-стоматолога о санации полости рта (действительно до 30 дней);
20. Заключение педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению;
21. При плановом поступлении на стационарное лечение пациенты на догоспитальном этапе подлежат профилактическому обследованию на туберкулез:
    * флюорография с возраста 15 лет (результаты действительны в течение 1 года);
    * для привитых против туберкулеза: туберкулинодиагностика за последние три года (Реакция Манту или Диаскин-тест) с 12-месячного возраста до 18 лет (результаты действительны в течение 1 года);
    * для детей, не вакцинированных против туберкулёза и не имеющих результатов пробы Манту/Диаскинтеста за последние 6 месяцев, необходимо предоставить заключение от врача-фтизиатра из противотуберкулёзного диспансера по месту жительства об отсутствии заболевания туберкулёзом (действительно 6 месяцев);

Направлением на плановую госпитализацию для иногороднего ребенка является один из указанных ниже документов:

* Направление из медицинской организации (форма 057/у-04) по месту наблюдения и (или) лечения пациента по месту жительства (действительно на одну госпитализацию);
* Направление из территориального органа управления здравоохранением по месту жительства с указанием источника финансирования (действительно на одну госпитализацию).

**Родители, госпитализирующиеся с детьми**, должны иметь при себе:

1. Анализ кала на кишечную группу для родителей детей до двух лет (действителен 14 дней).
2. Флюорография (действительна в течение года).
3. Анализ кала на я/глист и протозоозы, анализ на энтеробиоз (действительны 20 дней)
4. Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники по месту жительства (действительна 3 суток).
5. Паспорт и страховой полис родителя, который будет находиться с ребенком: оригиналы и их ксерокопии.
6. СНИЛС (при необходимости получения листка нетрудоспособности)

**Внимание! Нельзя госпитализировать ребенка, если вакцинация проведена менее, чем за месяц до госпитализации (реакция Манту вакцинацией не является). Сопровождать ребенка должен один из родителей или его законный представитель.**

Догоспитальное обследование можно проходить в поликлинике по месту жительства бесплатно, платно в консультативном центре МДГКБ по комплексной услуге (обследование за одно посещение, готовность всех результатов через 5 рабочих дней, обращаться по электронной почте [check-up@mdgkb.pro](mailto:check-up@mdgkb.pro)) или любом частном медицинском центре, лаборатории. Однако направление на госпитализацию, может быть получено только в государственной поликлинике, к которой Вы прикреплены по полису ОМС. Справка о контактах из государственной поликлиники по месту вашего фактического проживания.

Госпитализация проводится в указанную Вам дату строго в назначенное время в кабинете плановой госпитализации (корпус 1А, вход через Консультативный центр на «-1» этаж, кабинет «01.024»);

С собой иметь комплект сменной одежды и обуви, гигиенические принадлежности, одноразовый бритвенный станок при необходимости подготовки операционного поля. Перед госпитализацией необходимо выкупать ребёнка.

*Убедительная просьба при невозможности госпитализации в назначенную Вам дату сообщать об этом по электронной почте или телефону. Все пункты данного перечня обязательны для выполнения на догоспитальном этапе.****В случае отсутствия документов, указанных в перечне или законного представителя (родитель, опекун, усыновитель), Вам будет отказано в госпитализации.****Спасибо за понимание!*