



Госпитализация в ГБУЗ «ДГКБ святого Владимира ДЗМ» Отделение : 5 лор

Для госпитализации необходимы следующие документы:

1. В течение месяца ребенок не должен болеть. Отказываться от вакцинаций до операции за 1 мес.
2. Паспорт одного из родителей и паспорт ребенка старше 14 лет (+ их ксерокопии: 2,3,5-ая страницы).
3. При отсутствии родителей (опекуна) пациента во время госпитализации, для сопровождающего лица необходимо наличие копии документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента и документа, подтверждающего полномочия законного представителя (**нотариально заверенная доверенность от родителей**). Для иностранных граждан необходим заверенный перевод всех правоустанавливающих документов.
4. Страховой полис ребенка и его ксерокопия (с 2-х сторон).
5. Свидетельство о рождении ребенка и его ксерокопия.
6. Справка об инвалидности ребенка (при наличии), ксерокопия (с 2-х сторон).
7. Заключение педиатра о состоянии здоровья ребенка с указанием перенесенных инфекций, прививочный паспорт ребенка.
8. Справка из поликлиники, об отсутствии контактов с инфекцией по месту жительства за последние три недели (справка действительна 2 суток).
9. Справка из детского учреждения (школа, детский сад, ясли, колледж, техникум, институт) об отсутствии контактов с инфекцией за последние три недели (справка действительна 2 суток).
10. Клинический анализ крови с указанием количества тромбоцитов + коагулограмма (действителен до 14 суток).
11. Общий анализ мочи (действителен до 14 суток).
12. Анализ крови на ВИЧ, HBS Ag, HCV, RW (действительны 6 мес.).
13. Биохимический анализ крови (общий белок, альбумин, мочевины, креатинин, холестерин, билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, электролиты — действителен 1 месяц).
14. Анализ кала на я/глист и соскоб на энтеробиоз (действительны 1 мес.).

Все анализы предоставляются оригиналами, копии не принимаются.

15. ЭКГ с заключением (действительно 6 мес.). Заключение кардиолога об отсутствии противопоказаний к плановой операции под общей анестезией (печать учреждения обязательна).
16. При сопутствующей патологии или при отклонении показателей лабораторных исследований от нормы необходимо заключение специалиста (эндокринолога, невропатолога и т.д.) об отсутствии противопоказаний к плановой операции под общей анестезией (печать учреждения обязательна).
17. Справка от стоматолога о санации зубов.
18. Исследования слуха и диск с данными компьютерной томографии + описание + копии

Время госпитализации 12.00 Место корпус № 5 , кабинет №36

(обязательно!!! предварительно отправить на электронную почту ЭКГ, биохимический анализ крови, общий анализ крови и мочи. В каждом письме в обязательном порядке указывать фамилию, имя ребенка, возраст и операционную дату).

Для одного из родителей (опекуна, или родственника), госпитализируемого по уходу за ребенком, **необходим следующий перечень анализов:**

1. Анализ кала на кишечную группу (действителен 2 недели).
2. Флюорографию или рентгенограмму грудной клетки с заключением специалиста (действительна 1 год).
3. Сведения о вакцинации против кори и дифтерии (прививочный сертификат или титр коревых антител igG , мазок из глотки на дифтерию) до 55 лет (действительна 1 год).

Возникающие вопросы по поводу госпитализации вы можете задать врачу-организатору Борзаевой С.А. по телефону .8(499)268-84-62 с понедельника по четверг с 14.00 до 16.00 с понедельника по четверг или на электронную почту dgkbsvplan5@yandex.ru.

Координаторы ВМП

ZHERENKOVA-V@MAIL.RU 8-499-749-61-02 Жеренкова Вера Вячеславовна, Гойхбург Марина Валерьевна, Чугунова Татьяна Ивановна