

Ваш ребенок, _____, записан на госпитализацию

Госпитализация с 9-00 до 11-30. (подходить к администратору приемного отделения)

ОКУЛИСТУ (ПЕДИАТРУ) ПОЛИКЛИНИКИ

1. Анализ крови общеклинический (+тромбоциты, время свертывания) (14 дней)
2. Анализ мочи общий (14 дней)
3. Анализ крови на сахар, общий белок, билирубин (14 дней)
4. Анализ крови на РМП (для подростков 15-17 лет) (14 дней)
5. Анализ кала на я/глист (14 дней)
6. Соскоб на энтеробиоз
7. Данные обследования на вирус гепатита В (3 месяца), анти ВГС методом ИФА
8. ЭКГ с расшифровкой +пленка (1 месяц)
9. Рентгенография органов грудной клетки или флюорография (с 14 лет) (1 год)
10. Консультация стоматолога, справка о санации полости рта
11. Консультация ЛОР-врача (Рентген придаточных пазух носа по показаниям)
12. Консультация невролога (косоглазие, ЧАЗН, парезы глазодвигательных нервов)
13. Консультация эндокринолога, гинеколога и др. (по показаниям)
14. Справка об отсутствии карантина (3 дня)
15. Сведения о проф. прививках (АДС, корь), дата вакцинации, номер и серия
16. Заключение врача-педиатра о возможности оперативного лечения в условиях наркоза (рекомендованная лекарственная терапия-препарат, дозировка)

Сопровождающему (детей до 4-х лет и детей-инвалидов):

1. флюорография (ФОГ) _____
2. кровь на РМП _____
3. кал на я/глист _____

Диагноз госпитализации: _____

Уведомление для родителей (законных представителей) о предоставлении спального места и питания

«Настоящим уведомляем Вас о том, что в период нахождения вашего ребенка (подопечного) на лечении в ГАУЗ АО «АКОБ» одному из родителей (или иному члену семьи или законному представителю) предоставляется спальное место и питание при совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний» в соответствии с требованиями ч.3 ст.51 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

телефон ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ: регистратор 68-29-23 (звонить с 14 до 15:30), администратор 68-38-03 (с 13:00 до 15:00)

Детская регистратура 68-31-09, звонить с 11:00 до 17:00.

Лечащий врач: _____

Плановая госпитализация проводится с 9-00 до 11-30. Для госпитализации в стационар необходимо иметь документы (СНИЛС; паспорт/свидетельство о рождении детям до 14 лет/; полис единого образца, соответствующий данным паспорта и социальному статусу пациента; страховое свидетельство государственного пенсионного страхования - СНИЛС; справку МСЭ о группе инвалидности) результаты анализов, а так же сменную обувь, халат (пижаму), предметы личной гигиены, чашку, ложку; номер телефона родственников.

Проносить в отделения багажные сумки, верхнюю одежду и уличную обувь запрещено! Ногти должны быть коротко подстрижены и не покрыты лаком, не допускается наличие накладных ногтей!

Явка с ответами всех анализов к администратору приемного отделения.

Оригиналы обследования при выписке из стационара не возвращаются. При необходимости иметь с собой ксерокопии анализов.