

Ваш ребенок, \_\_\_\_\_,  
записан на госпитализацию в Офтальмологический детский дневной стационар ГАУЗ АО "АКОБ"  
Госпитализация с **10:30** до **12:30** \_\_\_\_\_ г.

С результатами обследования Вам необходимо подойти на пост мед. сестры Офтальмологического детского дневного стационара на Зий этаж 4х этажного корпуса в кабинет №51

### ОФТАЛЬМОЛОГУ (ПЕДИАТРУ) ПОЛИКЛИНИКИ по месту жительства

Для поступления в ГАУЗ АО "АКОБ" необходимо предоставить результаты следующих обследований (в скобках указан срок годности):

1. Консультация педиатра с указанием полного клинического диагноза и рекомендованной лекарственной терапии (препарат, дозировка, количество приемов в сутки)

2. Консультация врачей специалистов при наличии сопутствующей патологии: (в том числе заключение: эндокринолога - при наличии сахарного диабета, кардиолога - при наличии в анамнезе врожденных пороков сердца, невролога - при тяжелых неврологических нарушениях и др.)

3. Справка об отсутствии карантина (3 дня) \_\_\_\_\_

4. Сведения о профилактических прививках (АДС, корь, полиомиелит) с указанием даты вакцинации, номера и серии вакцины

5. Сведения о факте перенесенного заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) с указанием даты заболевания (не более 6 мес. до госпитализации)

6. Направление на госпитализацию, форма **057/у** с места прикрепления (14 дней) (в случае отсутствия направления, при плановой госпитализации, в госпитализации будет отказано)

### АНАЛИЗЫ

1. Общий анализ крови (1 месяц) \_\_\_\_\_

2. Общий анализ мочи (1 месяц) \_\_\_\_\_

3. Сахар крови и гликированный гемоглобин (по показаниям, для пациентов с сахарным диабетом) (1 месяц) \_\_\_\_\_

4. Кал на яйца глист (14 дней) \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Врач-офтальмолог: \_\_\_\_\_

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Телефон старшей медицинской сестры: 66-19-26

Пост медицинской сестры: 66-19-26

Детская регистратура 66-31-09 (будние дни с 12:00 до 17:00).

**Запись в офтальмологический детский дневной стационар осуществляется:**

1. По телефону старшей медицинской сестры: 66-19-26 в будние дни с 9:00 до 10:00

2. Заявку на поступление в офтальмологический детский дневной стационар можно оставить на сайте больницы: [www.aokob.ru](http://www.aokob.ru)

Для госпитализации в Офтальмологический детский дневной стационар необходимо **иметь документы** (паспорт/свидетельство о рождении детям до 14 лет; полис ОМС, соответствующий данным паспорта и социальному статусу пациента; страховое свидетельство государственного пенсионного страхования - СНИЛС; справку МСЭ о наличии инвалидности; документ, подтверждающий полномочия законного представителя - паспорт для родителей, удостоверение опекуна, доверенность), результаты анализов, сменную обувь (не бахилы).

Для родителей, посещающих отделение вместе с детьми, необходима сменная обувь (не бахилы).  
Посещение ребенком дневного стационара возможно в сопровождении только одного взрослого.

**В случае неявки на лечение необходимо позвонить старшей медицинской сестре отделения по тел. 66-19-26 за 7-10 дней.**