ГБУЗ «СОДКБ имени Н.Н. Ивановой» Дата_____Время_____
г. Самара, проспект К.Маркса 165 А

Памятка для пациентов

Плановая госпитализация детей в стационар осуществляется в сопровождении законных представителей (родителей, опекунов, соц.работников). Сопровождающий, не являющийся родителем или законным представителем ребёнка, обязан иметь нотариально оформленную доверенность от родителей или законных представителей на право сопровождать, представлять интересы ребёнка, подписывать согласия на проведение медицинских услуг.

1. **Направление на госпитализацию, операцию из поликлиники по месту жительства (форма 057/у-04).**
2. Страховой полис обязательного медицинского страхования.
3. Питание для детей до 1 года и продукты, не запрещенные для детского питания старше 1 года на первые сутки пребывания (согласно Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2003 г. № 330)
4. Сменная обувь!
5. Перечень необходимых исследований для госпитализации на консервативное лечение в плановом порядке:

Вид исследований и сведений	Кто обследуется	Срок действия документа
Справка о профилактических прививках или медицинском отводе от прививок	Все пациенты	
Сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства и в организованном коллективе в течении 21 дня до госпитализации	Все пациенты	3 дня
Общий анализ крови и мочи	Все пациенты	7 дней
Флюорография или рентгенография грудной клетки с описанием	С 15 лет	1 год
Кал на патогенные кишечные инфекции (мазок на дизентерийную группу и сальмонеллез)	С 0 до 2-х лет	7 дней
Кал на контактные гельминтозы и кишечные протозоозы	Все пациенты	14 дней

Дополнительное обследование при госпитализации на плановое оперативное лечение

Общий анализ крови с развернутой лейкоформулой, количество тромбоцитов, время свертывания	Все пациенты	7 дней
Коагулограмма (протромбиновый индекс, фибриноген)	Все пациенты	7 дней
Кровь на ВИЧ	по добровольному согласию	6 мес.
Кровь на сифилис	С 14 лет	21 день
Кровь на биохимические показатели: общий белок, глюкоза, мочевина, креатинин, билирубин общий, АлАТ, АсАТ, натрий, калий, хлор, кальций	Все пациенты	7 дней
Кровь на маркеры вирусного гепатита В	Все пациенты	30 дней

Кровь на маркеры вирусного гепатита С	Все пациенты	30 дней
Рентгенография грудной клетки с описанием	*	3 мес
ЭКГ с описанием	Все пациенты	14 дней

***-** необходимость определяется консультирующим врачом

При госпитализации лиц по уходу за детьми:

Вид исследований и сведений	Кто обследуется	Срок действия документа
Флюорография или рентгенография грудной клетки с описанием	Все	1 год
Кал на патогенные кишечные инфекции (мазок на дизентерийную группу и сальмонеллез)	При госпитализации с детьми в возрасте от 0 до 2-х лет	7 дней
Справка о прививке против кори	Лицам любого пола до 35 лет	
Справка о прививке против краснухи	Женщинам до 25 лет	

Call-центр — 307-77-02 (добавочный 1)

Отделение	Городской телефон	Явиться на госпитализацию к
Отделение оториноларингологии (ЛОР)	8(846) 207-30-66	08.00 ч.-аденоидэктомия; 12.00 ч.-другие операции; 10.00 ч. понедельник Дневной стационар.
Отделение онкологии, гематологии и химиотерапии	8(846) 207-30-93	8.00ч.
Отделение эндокринологии	8(846) 207-30-98	9.00ч.
Отделение неврологии	8(846) 207-30-88	10.00 ч.
Отделение хирургии	8(846) 207-30-42	11.00 ч.
Отделение гастроэнтерологии	8(846) 207-30-46	12.00 ч.
Отделение медицинской реабилитации.	8(846) 207-30-78	Запись на госпитализацию 12.00-13.00
Инфекционное боксированное отделение	8(846) 207-31-05	
Отделение реанимации и интенсивной терапии	8(846) 207-30-99	
Отделение реанимации и интенсивной терапии для недоношенных и новорожденных детей	8(846) 207-30-92	
Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей	8(846) 207-30-51	
Приемное отделение	8(846) 207-30-96	

Все пункты данного перечня обязательны для выполнения на догоспитальном этапе. В случае отсутствия документов, указанных в перечне, оставляем за собой право отказа в госпитализации. Спасибо за понимание!