

ВЫЗОВ на поступление в стационар института

№

от

ПАЦИЕНТ(ФИО, дата рождения):

Дата госпитализации:

Отделение:

Время работы приемного отделения с 9.00 до 17.00 часов

При поступлении необходимо иметь при себе следующие документы:

1. Направление на госпитализацию в счет средств ОМС от лечащего врача по форме №057/у-04 !!!! (направление действительно в течение 30 календарных дней)!!!!
2. Копию свидетельства о рождении ребенка; при наличии, копия свидетельства об инвалидности, медицинский полис, СНИЛС и их копии.
3. Развернутая выписка из амбулаторной карты пациента из поликлиники по месту жительства.
4. Амбулаторную карту ребенка из поликлиники по месту жительства.
5. Справку об отсутствии карантинных по месту жительства с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации (действительна в течение 3-х суток).
6. Справку об отсутствии контактов в детском образовательном учреждении (ДОУ, школа, средне-специальное учебное заведение, ВУЗ и т.д.) - за последний 21 день (заверенную мед.работником данного учреждения и выданную в последний день посещения).
7. Заключение от стоматолога о санации полости рта
8. Справку от ЛОР врача
9. Сведения о прививках (прививочный сертификат или карта) в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок РФ. При отсутствии прививок — справка из поликлиники по месту жительства о причинах их отсутствия (медицинский отвод по мед.показаниям и пр.). Документы должны быть подписаны и заверены печатью медицинского учреждения по месту жительства. Прививки должны быть выполнены не позднее, чем за 1 месяц до даты госпитализации (в случае введения «живой» вакцины – за 60 дней до даты госпитализации).
10. Сведения о БЦЖ, ежегодной постановке туберкулиновых проб; рентгенообследование на туберкулез в 15-17 лет.
11. Заключение врача фтизиатра (в том числе о наличии тубконтакта и диспансерном учете). При отсутствии туберкулиновых проб – рентгенограмма грудной клетки и заключение фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе.
12. Кровь на маркеры гепатитов HBsAg или HBV (ПЦР), Anti -HCV или HCV РНК (ПЦР), RW (срок годности 3 мес)
13. Клинический анализ крови, время свертывания и длительность кровотечения
14. Биохимический анализ крови: АЛТ, АСТ, общий билирубин, общий белок, мочевины, креатинин, К, Na, глюкоза
15. Коагулограмма: МНО, АПТВ, фибриноген, ПТИ
16. Электрокардиограмма (ЭКГ) с расшифровкой и заключением (срок годности 1 мес).
17. УЗИ органов брюшной полости и УЗИ почек. (срок годности 1 мес)
18. Общий анализ мочи
19. Соскоб на энтеробиоз
20. Анализ на гельминтозы и кишечные протозоозы.

ВСЕ АНАЛИЗЫ И СПРАВКИ ИМЕЮТ СРОК ГОДНОСТИ 14 ДНЕЙ(кроме указанных исключений)

21. Иметь при себе результаты обследований пациента.
22. Если ребенок состоит на диспансерном учете – допуск к операции от специалистов, наблюдающих ребенка. При наличии хронических заболеваний – заключение с указанием частоты обострений, длительности периода ремиссии и рекомендациями по ведению ребенка в до и послеоперационном периоде.

К сведению родителей:

1. Общежития для родителей институт не предоставляет и проездных денег не выдает
2. Если ребенок в назначенный срок прибыть не может, Вам необходимо сообщить об этом в отдел госпитализации. При отсутствии информации или уважительных причин в переносе госпитализации будет отказано.
3. При наличии медицинских показаний по окончании лечения ребенок может быть направлен на санаторно-курортное лечение за счет средств Федерального бюджета.
4. Иметь при себе паспорт и его копию.
5. Обязательным условием оказания медицинской помощи является дача информированного добровольного согласия (далее ИДС) пациентом или его законным представителем (один из родителей, опекун, усыновитель попечитель) на медицинское вмешательство (ст.20 ФЗ №323). Подписание ИДС иными лицами (бабушка, тетя, дядя и т.п.) недопустимо и является нарушением действующего законодательства Российской Федерации
6. Для совместного пребывания в стационаре законный представитель (сопровождающее лицо) должны предоставить следующие медицинские документы: Результат флюорографии органов грудной клетки (действителен в течение 1 года); Прививочный сертификат (или справку о вакцинации по возрасту), в том числе против дифтерии и кори. При отсутствии сведений о вакцинации против кори необходимо предоставить результаты определения титра антител против кори (IgG) в крови; Только для лиц, сопровождающих пациента в возрасте до 2-х лет – результата исследования кала на дизгруппу.
7. Обращаем ваше внимание на то, что в случае наличия сведений о контакте с инфекционными больными или о зафиксированной эпидемии инфекционного заболевания (на момент госпитализации), пациенту, у которого отсутствуют соответствующие прививки, госпитализация может быть отсрочена.

8. Обращаем внимание!

- При отсутствии результатов обследования на Covid-19 (ПЦР, с давностью взятия материала не более 7-ми дней до даты госпитализации) или сведений о выполненной вакцинации против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, у пациента (и законного представителя в случае совместного пребывания в стационаре) – администрация Центра оставляет за собой право на проведение карантинных мероприятий, направленных на предотвращение распространения новой коронавирусной инфекции (в том числе госпитализация в обсервационную зону с последующим обследованием на Covid-19). В случае наличия у Вас (законного представителя/ сопровождающего) симптомов ОРВИ, выявленных в приемном отделении в день госпитализации, мы **ВЫНУЖДЕНЫ БУДЕМ ОТКАЗАТЬ** в приеме на плановое стационарное лечение!

9. Если результаты обследований или прививки на иностранном языке, обязателен перевод на русский.
10. Дополнительные вопросы, касающиеся плановой госпитализации, просим направлять по адресу электронной почты: turner19@mail.ru

Ученику, приезжающему на лечение в институт, надо иметь при себе

Учебники (только для жителей СПб), тетради, канцелярские принадлежности, заверенные документы из школы (табель)
Проезд электричкой с Витебского вокзала или станции метро «Купчино» до станции «Детское село, г Пушкин»
Автобусы и маршрутные такси № 376, 378, 381 до остановки «Орловские ворота»
От станции метро «Московская» маршрутные такси № 347, 287.

Заместитель главного врача _____

Администратор _____