|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И.Турнера " Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ "НМИЦ детской травматологии и ортопедии им. Г.И. ТУРНЕРА" Минздрава России)**  196603, Санкт-Петербург, Пушкин,  Парковая ул., 64-68 | | Телефоны:  Главный врач: 465-56-90  Факс: 465-28-57  Отдел госпитализации:  Телефон 451-51-50  Тел/факс 451-57-59  Приемное отделение: 318-54-09  **Дневной стационар: СПб, Лахтинская, 12, тел. 748-12-06**  E-mail: [hospital@rosturner.ru](mailto:hospital@rosturner.ru)  Сайт в интернете http://www.rosturner.ru |
| **ВЫЗОВ**  **на поступление в стационар института** | | |
| № | | от |
| ПАЦИЕНТ(ФИО, дата рождения): |  | |
| **Дата госпитализации:** |  | |
| **Отделение:** |  | |

**При поступлении необходимо иметь при себе следующие документы:**

1. Паспорт, медицинский полис, СНИЛС и их копии; копию свидетельства об инвалидности при наличии.
2. Вызов на госпитализацию.
3. Справку от терапевта о перенесенных инфекционных заболеваниях, об основном и сопутствующих хронических заболеваниях, об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению.
4. Сведения о прививках (прививочных сертификат или амбулаторная карта) в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок РФ (при наличии). Прививки должны быть выполнены не позднее, чем за 1 месяц до даты госпитализации.
5. Флюорографию органов грудной клетки (результаты действительны в течение 1 года). При наличии изменений в результатах – заключение фтизиатра (в том числе о наличии тубконтакта, диспансерном учете, возможности пребывания в медицинском учреждении).
6. ЭКГ. При наличии патологических отклонений в результатах ЭКГ – заключение кардиолога (аритмолога) об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению.
7. Биохимический анализ крови – АЛТ, АСТ, общий билирубин, глюкоза, мочевина, креатинин – срок не более 14 дней.
8. Кровь на маркеры гепатитов HBsAg или HBV (ПЦР), anti-HCV или HCV РНК (ПЦР), ВИЧ (срок годности 3 месяца).
9. Кровь на RW (срок годности 1 мес).
10. Клинический анализ крови + тромбоциты – срок не более 14 дней.
11. Коагулограмма (АПТВ / АЧТВ, МНО) – срок до 14 дней.
12. Анализ крови на группу и Rh-фактор.
13. Клинический анализ мочи – срок до 14 дней.
14. Если пациент состоит на диспансерном учете – допуск к операции от специалистов, наблюдающих пациента. При наличии хронических заболеваний – заключение с указанием частоты обострений, длительности периода ремиссии и рекомендациями по ведению пациента в до- и послеоперационном периодах.
15. Для лиц, не имеющих Российского гражданства, в целях постановки на миграционный учет в период госпитализации необходимо предоставить документы в соответствии с законодательством РФ (наличие миграционных карт на пациента и сопровождающее лицо обязательно)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Заместитель главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Администратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |