

НАПРАВЛЕНИЕ (ВЫЗОВ)
на госпитализацию ребенка для оперативного лечения в
ФГБУ «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр»
Минздрава России

УВАЖАЕМЫЙ (-АЯ) _____

Вы приглашаетесь на госпитализацию в ФГБУ «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» Минздрава России _____ в _____ час.

по адресу: г. Нижний Новгород, Верхневолжская набережная, д. 18/1.

Госпитализация ребенка осуществляется только с законными представителями (родители, опекуны) либо другими лицами при наличии нотариально заверенной доверенности.

При госпитализации необходимо иметь при себе следующие документы:

1. Свидетельство о рождении или паспорт (ребенка), паспорт ухаживающего
2. Страховой полис обязательного медицинского страхования
3. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС)
4. Справку об инвалидности (при наличии)
5. Талон на оказание ВМП (кроме пациентов из Нижегородской области).
6. Направление на госпитализацию (форма 057/у)
7. Выписку из медицинской карты (форма №027/у), оформленную ЛПУ по месту жительства, с заполнением всех пунктов
8. Оригинал амбулаторной карты ребенка
9. Прививочную карту (заверенную лечебным учреждением)
10. Справку педиатра об отсутствии инфекций по месту жительства, в детском саду и школе в течение 21 дня, предшествующего госпитализации (действительна 3 суток)
11. Справку педиатра с отметкой о состоянии кожных покровов, отсутствии педикулеза и заразных кожных заболеваний
12. Лабораторные анализы, инструментальные исследования, заключения врачей-специалистов:

АНАЛИЗЫ			
№	Наименование	Срок действия	Комментарии
1	Общий анализ крови	14 дней	Всем
2	Биохимический анализ крови (глюкоза, АсАт, АлАт, общий белок)	1 месяц	Всем
3	Анализ крови на сифилис (RW)	14 дней	Всем (при положительном результате анализа - консультация ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА)
4	Анализ крови на ВИЧ	1 месяц	Детям с 15 лет (при положительном результате анализа - консультация ИНФЕКЦИОНИСТА)
5	Анализ крови на гепатит В, С (методом ИФА)	1 месяц	Всем (при положительном результате анализа - консультация ИНФЕКЦИОНИСТА)
6	Коагулограмма (гематокрит, исследование скорости свертывания и времени кровотечения)	1 месяц	Всем
7	Общий анализ мочи	14 дней	Всем
8	Анализ кала на яйца глист	10 дней	Всем
9	Соскоб на энтеробиоз	10 дней	Всем
10	Анализ кала на дизентерию и сальмонеллез	14 дней	Детям до 2-х лет

ИССЛЕДОВАНИЯ

1	ЭКГ (само исследование и заключение)	1 месяц	Всем (при изменениях на ЭКГ – консультация КАРДИОЛОГА)
2	УЗИ сердца	6 месяцев	Детям до 3-х лет, а также детям при сколиотической деформации позвоночника
3	УЗИ вилочковой железы	6 месяцев	Детям до 4-х лет
4	ФЛГ грудной клетки	1 год	Детям с 15 лет (при наличии специфических изменений на снимках - консультация фтизиатра)
5	Рентгенологические снимки		Всем, кому предстоит оперативное лечение на костях и суставах.

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ

1	Педиатр	Всем
2	Кардиолог	При изменениях на ЭКГ, УЗИ сердца
3	Инфекционист	При наличии гепатита В, С, ВИЧ
4	Другие специалисты	При наличии и выявлении сопутствующих заболеваний у ребенка

СПИСОК АНАЛИЗОВ, ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ УХАЖИВАЮЩЕГО ЗА РЕБЕНКОМ

АНАЛИЗЫ			
№	Наименование	Срок действия	Комментарии
1	Анализ крови на сифилис (RW)	14 дней	Всеm
2	Анализ кала на яйца глист	10 дней	Всеm
3	Анализ кала на дизентерию и сальмонеллез	14 дней	При госпитализации с детьми до 2-х лет
ИССЛЕДОВАНИЯ			
1	ФЛГ грудной клетки	1 год	Всеm

Уважаемый пациент!

ВНИМАНИЕ! При отсутствии тех или иных заключений, анализов или исследований может потребоваться их выполнение в Нижнем Новгороде, в том числе и на платной основе.

Госпитализация в Центр возможна только при отсутствии противопоказаний со стороны врачей-специалистов, госпитализация девочек – при отсутствии на данный момент менструаций.

После вакцинации ребенка живой полиомиелитной вакциной госпитализация может быть осуществлена не ранее 2-х месяцев (60 дней) с момента вакцинации.

Противопоказаниями для госпитализации при плановом оперативном вмешательстве являются:

1. Анемия (гемоглобин менее 110 г/л).
2. Наличие гнойных воспалительных и инфекционных заболеваний на момент госпитализации.
3. Недавно перенесенные (менее 2-х недель после выздоровления) острые респираторные заболевания.
4. Повышение температуры тела на момент поступления (более 37°C).

По вопросам записи на консультацию обращаться в регистратуру
ФГБУ «ПФМИЦ» Минздрава России по тел.: 8 (831) 436-87-54, 8 (831) 436-26-24.

Если Вы в назначенный срок не можете прибыть на госпитализацию, обязательно поставьте в известность отдел по госпитализации по телефону: (831)436 26 47.

При госпитализации в ФГБУ «ПФМИЦ» Минздрава России необходимо:

- За три дня до госпитализации соблюдать щадящую диету: бульон, отварное мясо, рыба, курица, сыр, белый хлеб, печенье, исключить пищу, богатую растительной клетчаткой (фрукты, овощи), газированные напитки, молоко. Соблюдать водно-питьевой режим (потребление жидкости не менее 1,5 литров в сутки).
- При наличии хронических запоров за 2-3 дня принимать слабительные средства (сенаде, дюфалак, бисакодил или др.) или сочетать с очистительными клизмами.
- Накануне госпитализации принять ванну или душ, сделать ножную ванночку, коротко постричь ногти на ногах и руках, ногти должны быть без лаковых покрытий.
- Запрещается бритье области операции накануне госпитализации.

Убедительная просьба: не брать с собой при поступлении в стационар ценные вещи. В случае утери Администрация Центра ответственность не несет.

Вопросы, связанные с приобретением билетов на обратную дорогу, решаются самим пациентом или его родственниками.

На все интересующие вопросы по госпитализации Вы можете найти ответы, позвонив по телефону 8 (831) 436-26-47, а также посетив сайт Центра – <http://www.nniito.ru>

При ФГБУ «ПФМИЦ» Минздрава России функционирует пансионат для родственников и ухаживающих (ул. Семашко, 22 – Институт педиатрии).