

**НАПРАВЛЕНИЕ (ВЫЗОВ) на госпитализацию ребенка для консервативного лечения
в Университетскую клинику федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Минздрава России (ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)**

УВАЖАЕМЫЙ (-АЯ) _____

Вы приглашаетесь на госпитализацию в Университетскую клинику ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России _____ в _____ час.
по адресу: г. Нижний Новгород, Верхневолжская набережная, д. 18/1, ул. Семашко, д. 22

Оформление документов и первичный осмотр ребенка врачом в приемном и профильном отделениях осуществляется только в присутствии законного представителя (родители, опекун) либо другого лица при наличии нотариально заверенной доверенности.

При госпитализации ребенка необходимо иметь при себе следующие документы:

1. Свидетельство о рождении или паспорт ребенка.
2. Страховой полис обязательного медицинского страхования - (+1 ксерокопия).
3. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) - (+1 ксерокопия)
4. Справку об инвалидности (при наличии) - (+1 ксерокопия).
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. Выписные справки (эпикризы) предыдущих госпитализаций в медицинские учреждения.
10. Прививочную карту (заверенную лечебным учреждением).
11. Справку педиатра об отсутствии инфекций по месту жительства, в детском саду и школе в течение 21 дня, предшествующего госпитализации (действительна 3 суток).
12. Справку педиатра с отметкой о состоянии кожных покровов, отсутствии педикулеза и заразных кожных заболеваний.
13. Лабораторные анализы, инструментальные исследования, заключения врачей-специалистов:

АНАЛИЗЫ			
№	Наименование	Срок действия	Комментарии
1	Общий анализ крови	14 дней	Всем
2	Анализ крови на сифилис (RW)	14 дней	Детям с 15 лет (при положительном результате анализа – консультация ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА)
3	Общий анализ мочи	14 дней	Всем
4	Анализ кала на яйца глист	10 дней	Всем
5	Соскоб на энтеробиоз	10 дней	Всем
6	Анализ кала на дизентерию и сальмонеллез	14 дней	Детям до 2-х лет

ИССЛЕДОВАНИЯ

1	ФЛГ грудной клетки	1 год	Детям с 15 лет (при наличии специфических изменений на снимках - консультация фтизиатра)
---	--------------------	-------	--

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ

1	Педиатр	Всем	
2	Другие специалисты	При наличии и выявлении сопутствующих заболеваний у ребенка	

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ, АНАЛИЗОВ, ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ УХАЖИВАЮЩЕГО ЗА РЕБЕНКОМ:

1. Паспорт ухаживающего (+1 ксерокопия страницы с фото и с пропиской).

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

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 Университетскую клинику возможна только при отсутствии противопоказаний со стороны врачей-специалистов.

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

Противопоказаниями для плановой госпитализации являются:

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

По вопросам записи на консультацию обращаться в регистратуру Университетской клиники по телефонам:

8(831) 436-87-54, 436-26-24 – Институт травматологии и ортопедии,

8(831) 436-60-45 – Институт педиатрии

ИЛИ оставьте заявку на НАШЕМ сайте www.nniito.ru, после чего координатор перезвонит Вам и запишет на приём.

- Если Вы в назначенный срок не можете прибыть на госпитализацию, обязательно поставьте в известность отдел по госпитализации по телефонам 8 (831) 422-13-10, 8 (831) 422-13-05 - Институт травматологии и ортопедии, (831)436 67 48, 419-31-36 – Институт педиатрии или на электронную почту по адресу: nniito@list.ru

- По организационным вопросам, связанным с госпитализацией в Университетскую клинику, Вы можете позвонить по тел.: 8(831) 422-13-10, 8(831) 422-13-05 – Институт травматологии и ортопедии, 8(831)436- 67 48, 419-31-36 – Институт педиатрии или написать на электронную почту по адресу: nniito@list.ru

**При госпитализации в Университетскую клинику
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России необходимо:**

- Накануне госпитализации принять ванну или душ, сделать ножную ванночку, коротко постричь ногти на ногах и руках, ногти должны быть без лаковых покрытий.

**Убедительная просьба: не брать с собой при поступлении в стационар ценные вещи.
В случае утери Администрация Университетской клиники ответственности не несет.**

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

**На все интересующие вопросы Вы можете найти ответы,
посетив сайт Клиники – <http://www.nniito.ru>**

**При ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России функционирует пансионат для
родственников и ухаживающих (ул. Семашко, 22 – Институт педиатрии).**