##  Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

## «КРАЕВАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1»

## 690078, г. Владивосток, проспект Острякова, 27 e-mail: dgkb\_vlad@inbox.ru, ОКПО 27035191, ИНН/КПП 2540015894/254001001

Отдел внебюджетной деятельности, тел. 84232446724; 2604278

Руководитель отдела – Фочкина Татьяна Владимировна

**Талон – памятка на оперативное лечение (на платной основе) в отделение:**

Оториноларингологии, уроандрологии, хирургии

(нужное подчеркнуть)

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, время госпитализации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень необходимой медицинской документации, лабораторных исследований, для осуществлении госпитализации на платной основе.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/№ | Необходимо иметь: | Срок годности |
| 1. | Справка от врача – педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению ребенка, сведения о прививках. | 3 дня |
| 2. | Справка об эпидемиологическом окружении | 3 дня |
| 3. | Копию – справки МСЭ (ребенок – инвалид при наличии) | - |
| 4. | Клинический анализ крови (развернутый) + тромбоциты + эритроциты + время свертываемости и длительность кровотечения | 7 дней |
| 5. | Анализ крови на Hbs а/г и HCVа/г  | 3 месяца |
| 6. | Биохимический анализ крови (AST, ALT, общий белок, креатинин, мочевина, билирубин (фракции)\* | 7 дней |
| 7. | ЭКГ | 30 дней |
| 8. | Развернутая коагулограмма (САСС) | 7 дней |
| 9. | Анализ крови на сифилис (РМП + ИФА) | 1 год (ИФА) |
| 10. | Анализ мочи общий | 7 дней |
| 11. | Группа крови + Rh | - |
| 12. | Анализ кала на ротовирус | 7 дней |
| 13. | Анализ Covid 19 ПЦР или ИХА метод | 48 часов |
| 14. | Свидетельство о рождении ребенка, с возраста 14 лет – паспорт (копия) | - |
| 15. | Флюорография пациентам с возраста 15 лет | 1 год |

\*не требуется при заболеваниях: аденоиды, гипертрофия миндалин, фимоз, вросший ноготь.

☺ Если пациент состоит на диспансерном учете у узких специалистов, необходимо предоставить письменное заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению.

*Лицо, госпитализируемое в отделение по уходу за ребенком, предоставляет:*

Паспорт, флюорографию, анализ крови на сифилис (ИФА – 6 мес, РМП – 3 мес), анализ кала на ротовирусную инфекцию, Анализ Covid 19 ПЦР или ИХА метод.

* После вакцинации против полиомиелита госпитализация возможна через 2 месяца после вакцинации.
* Оперативное лечение проводится в амбулаторных условиях.
* Пациент госпитализируется в палату амбулаторной хирургии.
* Пациенту перед операцией рекомендуется принять душ, надеть свежее белье.
* Последний прием пищи должен быть не позднее 21:00.
* Утром – не есть, ни пить, не принимать лекарственные препараты.
* В день операции верхнюю одежду и обувь оставляете в гардеробе (ребенок и сопровождающий)
* После оперативного лечения ребенок со взрослым по уходу за ребенком находится в послеоперационной палате 5-6 часов. Рекомендуется взять с собой легкий обед и воду без газа.

**За день до операции проводится предоперационный осмотр врача:**

В 11:30 – оториноларинголог; 13:00 - уролог – андролог, хирург, анестезиолог.