

ПАМЯТКА

пациентам, направляемым на замену речевого процессора в
ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии ФМБА России»

123182, г. Москва, Волоколамское ш., д.30, к.2

тел. (499) 968 69 12 (регистратура)

Проезд. м.Сокол, троллейбус № 12,70,82 (ост. «улица Пехотная») или маршрутка 12М
м. Щукинская, трамвай № 28, 15, 30 (ост. «улица Пехотная»)

МЦК – станция «Стрешнево»

Информация доступна на сайтах www.otolar-centre.ru, www.slishim.ru

Электронный адрес: anton-machalov@mail.ru

ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НА ЗАМЕНУ РЕЧЕВОГО ПРОЦЕССОРА В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР:

1. **Направление на госпитализацию формы 057у** (заверенное гербовой печатью и подписью руководителя учреждения по месту жительства). **В обосновании направления указать: «Замена речевого процессора системы кохлеарной имплантации».**
2. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка.
3. Ксерокопия СНИЛС пациента.
4. Копия разворота гражданского паспорта пациента + адрес регистрации.
5. Полис обязательного медицинского страхования пациента + копия.
6. Копия выписки из стационара о **проведенной кохлеарной имплантации.**
7. В случае если, ранее была проведена замена речевого процессора – копия справки о его замене.
8. **Прививки:**
 - Справка о проведении последней **реакции Манту** (пациентам до 16 лет) и ее результатах (на момент госпитализации должно пройти не более 12 месяцев с даты проведения последней реакции Манту). При наличии медицинского отвода от прививок или положительной реакции Манту (вираж туберкулиновой пробы) - заключение фтизиатра об отсутствии противопоказаний для прохождения курса реабилитации в условиях детского стационара. Или можно предоставить рентгенографию органов грудной клетки (для детей) со снимком – срок годности 6 мес.
 - **Справка о перенесенных инфекциях прививках** или прививочный сертификат, с **обязательными сведениями** о профилактических прививках **против кори**, с указанием названия вакцины, серии, дозы и даты проведения и справках о перенесенном заболевании корью – госпитализация проводится ТОЛЬКО после предоставления данных сведений о прививках.
9. **Анализы:**
 - Анализ кала на яйца гельминтов - срок годности 14 дней.
 - Флюорография (только для пациентов старше 16 лет) срок годности 6 мес.
10. Заключение педиатра или терапевта **об отсутствии обострений хронических заболеваний и острых заболеваний со стороны внутренних органов.**
11. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными – срок годности 3 дня. (получают у педиатра или терапевта).

Для родителей (при госпитализации с ребенком):

- Документ, удостоверяющий личность законного представителя (доверенного лица) и его ксерокопия.
- Флюорография - срок годности 6 месяцев или заключение фтизиатра об отсутствии противопоказаний для совместного пребывания с ребенком в условиях детского стационара.
- Справка от терапевта об отсутствии противопоказаний для совместного пребывания с ребенком в условиях детского стационара.
- Сведения о профилактических прививках против кори, с указанием названия вакцины, серии, дозы и даты проведения и о перенесенном заболевании корью.
- Нотариально заверенная копия доверенности от обоих родителей или иных законных представителей на право сопровождения и представления интересов ребенка (для сопровождающего, который в соответствии с действующим законодательством не является законным представителем ребенка).

Обратите внимание! Все анализы и исследования должны быть на отдельных бланках пригодны для прочтения и заверены синими печатями учреждения и подписью врача или печатью врача. Отсутствие результатов каких-либо анализов и исследований может послужить основанием для изменения сроков госпитализации и операции в том числе отсутствие печатей учреждения их выдавшего.