



ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
ХАБАРОВСКИЙ ФИЛИАЛ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ»
(ХАБАРОВСКИЙ ФИЛИАЛ ФГБУ НКЦО ФМБА РОССИИ)

634009, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, 9 (2 блок, 9 этаж)
Тел. для записи на консультацию 75-76-00

НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

ФИО _____ Возраст _____

Диагноз _____

Дата госпитализации: _____

№ п/п	Основные документы	Срок действия
1	Направление на госпитализацию в Хабаровский филиал ФГБУ НКЦО ФМБА России <i>со штампом ЛПО, печатью ЛПО (для справок), печатью врача.</i>	
2	Оригинал + копия разворота гражданского паспорта, адреса регистрации	
3	Оригинал + копия полиса ОМС	
4	Оригинал + копия СНИЛС	
5	Выписка из истории болезни или заключение ЛОР врача <i>со штампом ЛПО, печатью ЛПО (для справок), печатью врача.</i>	
Лабораторные исследования		
1	Общий анализ крови (включая СОЭ, лейкоцитарную формулу) – <i>со штампом ЛПО, печатью ЛПО (для справок), печатью врача.</i>	14 дней
2	Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, глюкоза, общий + прямой билирубин, АЛТ, АСТ, ЩФ, холестерин) - <i>со штампом ЛПО, печатью ЛПО (для справок), печатью врача.</i>	14 дней
3	Анализ крови на инфекции (RW (сифилис), ВИЧ, HBS-Ag, aHCV) - <i>со штампом ЛПО, печатью ЛПО (для справок), печатью врача.</i>	14 дней
4	Группа крови, резус – фактор, Kell - фенотипирование - <i>со штампом ЛПО, печатью ЛПО (для справок), печатью врача.</i>	
5	Коагулограмма (ПТИ+МНО, фибриноген, тромбиновое время, тромбоциты) - <i>со штампом ЛПО, печатью ЛПО (для справок), печатью врача.</i>	14 дней
6	Общий анализ мочи - <i>со штампом ЛПО, печатью ЛПО (для справок), печатью врача.</i>	14 дней
7	Рентгенография органов грудной клетки или флюорография	12 месяцев
8	Электрокардиограмма (ЭКГ) пленка с описанием	14 дней
9	УЗДГ сосудов нижних конечностей (при наличии варикозной болезни нижних конечностей, избыточной массы тела, после 40 лет по показаниям)	2 месяца
10	Заключение стоматолога о санации полости рта (по показаниям)	1 месяцев
11	После полного лабораторного обследования - заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению с указанием кратко анамнеза, объективного статуса, диагноза с перечислением всех имеющихся хронических соматических заболеваний, оценкой сердечно - сосудистого периоперационного риска и разрешением на оперативное лечение	14 дней

12	Заключение гинеколога (до 40 лет при наличии хронических заболеваний женской половой сферы; всем женщинам после 40 лет)	1 год
13	При наличии хронических заболеваний органов дыхания (бронхиальная астма, ХОБЛ, интерстициальные болезни, бронхолиты и др.) – спирометрия и заключение пульмонолога об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению	1 месяц
14	При наличии хронических заболеваний сердечно –сосудистой системы (гипертоническая болезнь 2 стадии и выше, ишемическая болезнь сердца, ХСН 2 стадии и выше, пороки сердца и др.) – эхокардиоскопия и заключение кардиолога об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению	14 дней
15	При наличии перенесенного в прошлом туберкулеза – заключение фтизиатра о возможности лечения в стационаре общего профиля	1 месяц
16	При наличии в анамнезе перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения (в т.ч. транзиторных) – УЗДГ брахиоцефальных артерий и заключение невролога об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению	1 месяц
17	До 55 лет (включительно) прививочный сертификат или заверенная справка о вакцинации против кори (двукратно). Либо результат анализа крови на напряженность коревого иммунитета	

Пациентам с варикозной болезнью вен нижних конечностей при госпитализации иметь эластичные бинты!!!

1. Госпитализация пациентов с хроническим гепатитом В, С в стадии ремиссии и ВИЧ-инфекцией проводится строго при наличии справки от инфекциониста, что пациент может находиться в соматическом стационаре общего профиля и не имеет противопоказаний для оперативного лечения;

2. В соответствии с п.6.3.2 Сп 3.1.958-00 (Санитарно-эпидемиологические правила по профилактике вирусных гепатитов), п. 7.1.1.1. Сп 3.1.1.2341-08 (Санитарно-эпидемиологические правила по профилактике вирусного гепатита В) больные с острыми гепатитами В и С, хроническими гепатитами В и С в период обострения, микст-гепатитами подлежат госпитализации в инфекционные отделения;

3. Госпитализация пациентов, перенесших туберкулез. проводится только при наличии справки из туберкулезного диспансера по месту жительства, заверенной росписью руководителя и печатью лечашего учреждения, что пациент снят с учета в ПТД в связи с излечением и эпидемиологической опасности для окружающих по состоянию на " " _____ 20__ г. не представляет. Справка действительна в течение 2-х недель.

ВНИМАНИЕ! Каждый анализ должен быть оформлен на индивидуальном бланке.

Печать лечебного учреждения и подпись врача ОБЯЗАТЕЛЬНЫ!

При поступлении на стационарное лечение в ФГБУ НКЦО ФМБА России пациенты с сопутствующей патологией должны предоставить выписки от соответствующего специалиста!

При отсутствии одного из документов, обозначенных в данном перечне, администрация ФГБУ НКЦО ФМБА России оставляет за собой право направить пациента на дообследование в ЛПО.