

Уважаемые родители!

Дата госпитализации Вашего ребенка _____

Госпитализация в сопровождении законного представителя ребенка. Госпитализация в назначенную дату возможна при отсутствии явлений острой респираторной инфекции и/или иного инфекционного заболевания у ребенка и сопровождающего лица.

При госпитализации вашего ребёнка Вам необходимо предоставить документы:

- амбулаторную карту (с рождения ребенка)
- подробную выписку из истории развития ребенка
- свидетельство о рождении ребёнка до 14 лет (оригинал + копия)
- паспорт ребенка с 14 лет (оригинал + копия)
- страховой полис ребёнка и сопровождающего лица (оригинал + копия)
- СНИЛС ребенка и сопровождающего лица (оригинал + копия)
- **направление на госпитализацию формы 057у-04 в КХО №2 НИИ КПССЗ (действительно в течение 2 недель)**
- **пакет документов на ВМП при госпитализации на оперативное лечение по поводу НРС, ВПС**

На основании САНПИН 2.1.3.2630-10 от 18.05.2010

Ребенку:

- справку о карантине (действительна 3 дня)
- анализ кала на яйца глистов (действителен 2 недели)
- соскоб на энтеробиоз детям до 12 лет включительно (действителен 2 недели)
- дети до 3-х лет: бак. анализ кала на диз. группу (результат действителен в течение 2-х недель)
- осмотр невролога, окулиста (глазное дно), отоларинголога, стоматолога (санация полости рта)
- **детям с синдромом Дауна** обязательна консультация эндокринолога и тиреодный профиль
- **детям с врожденными пороками сердца (ВПС):** маркеры гепатита В, гепатита С (результат действителен в течение 6 мес.), кровь на сифилис (RW) (результат действителен в течение 3 мес.)
- **детям, госпитализированным с целью проведения оперативного лечения нарушений ритма сердца (НРС):** маркеры гепатита В, гепатита С (результат действителен в течение 6 мес.), кровь на сифилис (RW) (результат действителен в течение 3 мес.)
- заполненный сертификат о профилактических прививках (сведения о реакции Манту или ДСТ не позднее 11 месяцев, по показаниям консультация фтизиатра)

Маме или сопровождающему лицу (при госпитализации с ребёнком):

- справка от терапевта об эпид. окружении (действительна 3 дня)
- результат флюорографии (действителен в течение года)
- кровь на RW (результат действительный в течение 3-х месяцев)
- при госпитализации с ребенком до 3-х лет: бак. анализ кала на диз. группу (результат действителен в течение 2-х недель)

Наш адрес: г. Кемерово Сосновый бульвар, 6

Контактный телефон: 8(3842) 644580

E:mail: shmulsa@kemcardio.ru

haliik@kemcardio.ru