

СПИСОК ДОКУМЕНТОВ И АНАЛИЗОВ  
НА СТАЦИОНАРНОЕ (ХИРУРГИЧЕСКОЕ) ЛЕЧЕНИЕ

**Для госпитализации Вашего ребенка Вам необходимо при себе иметь следующие документы:**

- Направление от врача-офтальмолога с места жительства (установленного образца)
- Паспорт одного из родителей (оригинал и 2 копии)
- Свидетельство о рождении ребенка (детям старше 14 лет - паспорт и 2 копии)
- Полис обязательного медицинского страхования (оригинал и 2 копии)

**Обязательные анализы и заключения специалистов:**

1. **Общий анализ крови – развернутый с лейкоцитарной формулой (действителен 14 дней)**
  2. **Анализ крови на КСР (RW) (действителен 3 месяца)**
  3. **Анализ крови на ВИЧ, HBSAg, гепатит «С» - при положительном результате - заключение от врача-инфекциониста (действителен 3 месяца)**
  4. **Общий анализ мочи (действителен 14 дней)**
  5. Прививочный лист (ф. № 63) - 1 копия
  6. Справка из СЭС или от врача-педиатра об эпидемиологической обстановке (действительна 3 дня)
  7. Анализ кала на яйца глист, гельминты, энтеробиоз (действителен 10 дней)
  8. Бактериологический анализ на кишечную группу (действителен 10 дней)
- Заключение: - **от врача-педиатра (ф. № 112) – (оригинал)**  
- **ЛОР-врача (действительно 3 дня)**  
- **врача-стоматолога (действительно 6 месяцев)**

Дополнительные анализы и заключения специалистов Вам необходимы по просьбе врача-офтальмолога Уфимского НИИ глазных болезней:

- **Анализ крови на свертываемость, МНО, ПТИ, тромбоциты (действителен 14 дней)**
- **Группа крови, резус-фактор**
- **Биохимический анализ крови: сахар, билирубин, общий белок, мочевины (действителен 1 месяц)**
- **Заключение врача – невролога, разрешение на наркоз (действительно 1 месяц)**
- **Заключение врача - кардиолога, при условии, что ребенок состоит на учете (ЭКГ с описанием)**

---

**Уважаемые родители! При Вашей госпитализации в детское отделение Вам необходимо иметь:**

- Паспорт (оригинал и 1 копия)
- Полис обязательного медицинского страхования (оригинал и 1 копия)
- Заключение врача-терапевта (действительно 14 дней)
- Заключение врача-дерматовенеролога с результатами исследований на сифилис и гонорею (действительно 1 месяц)
- Заключение врача - стоматолога, ЛОР-врача о проведении санации хронических очагов инфекции (действительно 1 месяц)
- Результаты исследования на патогенную кишечную флору - родителям детей до 3-х лет (действительны 10 дней)
- Анализ кала на яйца глист, гельминты, энтеробиоз (действителен 10 дней)
- Флюорография грудной клетки (действительна 1 год).

**Примечание:**

- **Ваша госпитализация гарантирована, если Вы придете в назначенный срок со всеми анализами и обследованиями, соответствующими норме.**
- **В случае простудных заболеваний Вашего ребенка сроки госпитализации Вам необходимо дополнительно согласовать с заведующим детским консультативно-поликлиническим отделением.**