

ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ» Филиал N 2

Время госпитализации с 09.30 до 13.30

Приемное отделение 2 бокс

idkb2010@mail.ru

Проезд м. Первомайская, авт. №645, тролл. №51

До остановки 13-Парковая.

Москва 13-Парковая, 15/48

телефон 8-495-465-71-72 (справка)

8-495-468-23-66 (приемное отд)

8-495-465-45-09 (зав. отд.)

За 1 мес - позвоните или напишите

Путевка на плановую госпитализацию в хирургическое отделение.

Фамилия _____ Имя _____ Возраст _____ г.р. _____

Диагноз _____ Гипоспадия, форма. _____

Отделение 1х.о. (www.pedsurgery.ru)

Дата _____ Время 09:00

При госпитализации иметь следующие документы.

1. Направление на госпитализацию (для иногородних – см.п.19) - *данная путёвка и заключение врача нашей больницы не являются направлением.*
2. Заключение педиатра о возможности оперативного вмешательства.
3. Сведения о перенесенных заболеваниях. Справка о вакцинации ребенка (запрещена госпитализация детей, не привитых от кори 2-кратно или не болевших корью ранее; документальное подтверждение обязательно; дети с года до 6-ти лет могут быть привиты против кори однократно).
4. Справку об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства за последние 21 день из государственной поликлиники (действительна 3 суток)
5. Справку об отсутствии контакта с инфекционными больными в детском учреждении (школа, детский сад) за последние 21 день (действительна 3 суток).
6. Ксерокопию страхового полиса ребенка, свидетельства о рождении. Ксерокопию паспорта родителя (у кого прописан ребёнок), а с 14 лет – ксерокопию паспорта ребенка. Оригиналы данных документов.
7. Общий анализ мочи (действителен 10 дн.)
8. Общий анализ крови +гемосиндром (действителен 10 дн.)
9. Анализ крови на группу и резус- фактор.
10. Анализ крови на ВИЧ (действителен 6 мес.)
11. Анализ крови на RW(действителен 6 мес.)
12. Анализ крови на HBS-AG, анти-HCV (действителен 6 мес.)
13. Биохимический анализ крови (общ.белок, АЛТ, АСТ, сахар, билирубин общий, билирубин прямой, креатинин, мочевины) (действителен 10 суток)
14. Анализ кала на яйца глистов и протозоозы (действителен 14 дн.)
15. Соскоб на энтеробиоз (действителен 14 дн.)
16. Бак. анализ кала (детям до 2 лет) (действителен 14 дней)
17. ЭКГ (действительна 14 дн.; при изменениях на ЭКГ - заключение кардиолога о возможности оперативного вмешательства)
18. R-графию грудной клетки детям до 3-х лет (при оперативном лечении).
19. Направление в МДГКБ из государственной медицинской организации по месту наблюдения и (или) лечения пациента или территориального органа управления здравоохранением по месту жительства (для иногородних)
20. Выписка из медицинской документации, результаты проведенных лабораторных, инструментальных и других видов исследования по профилю заболевания пациента, другая медицинская документация (при наличии) – для иногородних

Примечание: Родители, госпитализирующиеся вместе с детьми, должны иметь результаты анализов:

1. Анализ кала на яйца глистов.
2. Соскоб на энтеробиоз.
3. бак.анализ кала (с детьми до 2 лет).
4. Флюорография (действительна в течение года).
5. Справка о вакцинации (запрещена госпитализация родителей, не привитых от кори 2-кратно или не болевших корью ранее; документальное подтверждение обязательно)

Внимание! За 1 мес. до плановой госпитализации ребенку нельзя проводить вакцинацию, а вакцинацию против полиомиелита через рот за 2 мес. (реакция Манту вакцинацией не является).

Сопровождать на госпитализацию ребенка должен один из родителей или другой законный представитель (опекун, усыновитель). Круглосуточное пребывание возможно с ребенком до 4 лет.

При госпитализации верхняя одежда и уличная обувь ребёнка забираются домой. Личные вещи ребёнка, необходимые в стационаре, должны быть сложены в целлофановый пакет, который не должен превышать 4 кг. Сумки и чемоданы в отделение не принимаются!!!