

**Необходимый перечень документов и обследований, необходимых для плановой госпитализации в педиатрическое отделение с гастроэнтерологическими и нефрологическими койками МОЦОМД.**

**Телефон: 8-495-554-22-97**

1. Направление на госпитализацию формы 057/у-04 (действительно 10 дней).
2. Выписка из медицинской документации с указанием результатов проведенных лабораторных, инструментальных и других видов исследований по профилю заболевания пациента, сведений о перенесенных заболеваниях (форма 027/у).
3. Справка об отсутствии контактов с инфекциями (для ребенка) по месту регистрации и детского учреждения (школа, детский сад, ясли) форма-291. В случае если ребенок не посещает ДДУ, справка должна содержать информацию о том, что ребенок не организован (действительна 3 дня).
4. Медицинская справка (карта профилактических прививок форма 063/у) о вакцинации ребенка с указанием результатов туберкулинодиагностики в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22.10.2013г. №60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза».
5. Ксерокопии: полиса ребенка, паспорта законного представителя ребенка или ребенка (с 14 лет), свидетельства о рождении ребенка (до 14 лет).
6. Анализ крови на ВИЧ (для ребенка и сопровождающего лица, действителен 3 месяца). Для пациентов по профилю нефрология.
7. Анализ крови на HBsAG, anti-HCV (для ребенка и сопровождающего лица, действителен 3 месяца). Для пациентов по профилю нефрология.
8. Анализ крови на RW (для ребенка и сопровождающего лица, действителен 3 месяца). Для пациентов по профилю нефрология.
9. Флюорография (для сопровождающего лица, действительна 1 год).
10. Для детей до 2-х лет и пациентов с диарейным синдромом анализ кала на кишечную группу (для ребенка и сопровождающего лица, действителен 7 дней).

**Госпитализация в приемном отделении понедельник-пятница с 09:00-15:00**

