

Перечень необходимых анализов для плановой госпитализации в

**Психоневрологическое отделение**

1. Направление на госпитализацию формы 057/у-04 от невролога (действительно 20 дней)
2. Выписка из медицинской документации с указанием результатов проведения лабораторных, инструментальных и других видов исследований по профилю заболевания пациента, сведений о перенесенных заболеваниях (форма 027/у), сведения о профилактических прививках
3. Справка об отсутствии контактов с инфекцией в течении 21 дня (для ребенка) по месту регистрации детского учреждения (школа, детский сад, ясли) форма 291 (действительна 3 дня). В случае если ребенок не посещает ДДУ справка от участкового педиатра (действительна 3 дня).
4. Ксерокопии: полис ребенка, паспорт законного представителя ребенка, свидетельство о рождении ребенка. Для ребенка старше 14 лет копия паспорта и полиса.
5. Анализ крови на ВИЧ для ребенка и сопровождающего ребенка лица (действительна 2 месяца)
6. Анализ кала на патогенную кишечную группу для ребенка до 2 лет и сопровождающего ребенка лица (действительна 14 дней)
7. Флюорография, для сопровождающего ребенка лица (действительна 1 год)