

## **Госпитализация на восстановительное лечение**

### **Необходимо иметь при себе следующие документы:**

1. Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства (форма 057/у "Направление для оказания медицинской помощи")
2. Медицинская карта амбулаторного пациента или выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма №027/у)
3. Заключение врача-педиатра об отсутствии противопоказаний для планового восстановительного лечения в условиях круглосуточного стационара
4. Для детей с ДЦП (при наличии приступов эпилепсии в анамнезе): ЭЭГ, заключение эпилептолога
5. Справка из детской поликлиники об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства и в образовательном учреждении (детский сад, школа), которое посещает ребенок (срок годности 3 суток)
6. Копия сертификата или карта профилактических прививок (форма 063/у). С момента вакцинации ОПВ не менее 60 дней! Реакция Манту (диаскин тест) должна быть сделана не позднее 1 года на момент госпитализации. При положительной последней реакции Манту иметь справку от фтизиатра (срок годности 1 месяц)
7. Лабораторные исследования:
  - общий анализ крови (количество лейкоцитов с формулой, эритроцитов, тромбоцитов, гемоглобин, СОЭ) - срок годности 10 дней
  - анализ крови на сифилис методом ИФА - срок годности 3 месяца
  - общий анализ мочи - срок годности 10 дней
  - анализ кала на яйца глистов, соскоб - срок годности 10 дней
  - детям до 2 лет анализ кала на группу кишечных инфекций - срок годности 10 дней

### **На родителя (законного представителя), госпитализируемого по уходу за ребенком:**

1. Данные флюорографического обследования (срок годности 12 мес.)
2. Кровь на сифилис методом ИФА (срок годности 10 дней)
3. Заключение терапевта, справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями, в т.ч. корь (срок годности 3 суток)
4. Анализ кала на группу кишечных инфекций (при госпитализации с детьми до 2-х лет - срок годности 10 дней)

### **Оригиналы и ксерокопии документов в 2-х экземплярах:**

1. Свидетельство о рождении и паспорт (детям старше 14 лет)
2. Полис обязательного медицинского страхования
3. СНИЛС
4. Паспорт родителя (законного представителя)
5. Справка об инвалидности (при наличии)
6. Свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка
7. Для сопровождающего, не являющегося законным представителем ребенка, предоставить нотариально заверенное согласие на представление интересов ребенка

### **Общие рекомендации:**

- ✓ Сменные одежда и белье, обувь с задником на нескользящей подошве, предметы личной гигиены (полотенце, мыло, мочалка, зубная щетка, паста)
- ✓ Не брать с собой в стационар ценных вещей, больших сумм денег
- ✓ Разрешено пользоваться мобильными телефонами только с выключенным звуком
- ✓ Для выхода в интернет, к вашему распоряжению wi-fi стационара

**Посещения пациентов:**

- ✓ Свидания разрешены на 2 сутки после операции с разрешения лечащего врача
- ✓ Посещения пациентов в палате не разрешены

Факт прибытия больного для госпитализации или отказа от госпитализации, наличие противопоказаний к проведению оперативного вмешательства просим подтвердить по тел. (3852) 297-500 (колл центр)

**При отсутствии полного обследования пациента или при выявлении противопоказаний для оперативного лечения ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Барнаул) оставляет за собой право в отказе (переносе) госпитализации или в выписке пациента для дообследования и лечения по месту жительства.**