

ПАМЯТКА

для пациентов, поступающих в ГИМДКБ для хирургического лечения врожденных пороков развития лица и полости рта в рамках благотворительной акции “Операция улыбка”, проведение которой планируется на базе ГИМДКБ (отделение хирургии № 3) с 29.05 по 03.06.2022 года

Первичный осмотр пациентов и оформление на госпитализацию будет происходить 29.05.2022 г. с 8.00 по адресу: г. Иркутск, ул. 1-я Советская, 57 (вход со стороны ул. Красноказачья), приемный покой, далее по указателям.

Контактные телефоны: 8 (3952) 218-976, телефон отделения хирургии № 3: 8(3952) 218 - 913

При себе необходимо иметь:

1. Копию полиса обязательного медицинского страхования
2. Копию СНИЛС
3. Копию паспорта законными представителями (страница с паспортными данными и прописка)
4. Копию свидетельства о рождении ребенка, для детей старше 14 лет – копия паспорта
5. Выписка из амбулаторной карты (форма 112)
6. Справка об осмотре ребенка педиатром в поликлинике по месту жительства перед госпитализацией. (действителен 3 дня)
7. Справка о перенесенных детских инфекционных заболеваниях.
8. Справка об эпид.окружении. (Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства (от педиатра поликлиники) и из детского учреждения (школа, д/сад ит.д.) за последние 3 недели. Справка действительна 3 дня.)
9. Справка от узкого специалиста, если у ребенка имеется сопутствующее заболевание (например, при заболевании сердца – справка от кардиолога, заболеваниях нервной системы – справка от невролога, аллергии – справка от аллерголога и т. д.)
10. Справка о прививках, выделить КОРЬ.
11. Направление на госпитализацию из поликлиники, другого ЛПУ, подписанное лечащим врачом, заверенного печатью направившего учреждения (действительно в течении 30 дней до момента госпитализации).
12. Копия справки об инвалидности, если у ребенка есть инвалидность

Необходимые анализы и результаты исследований

1. Общий анализ крови развернутый + время свертываемости крови. (действителен 10 дней)
2. Общий анализ мочи. (действителен 10 дней)
3. Кал на я/глист и соскоб на энтеробиобиоз. (действителен 10 дней)
4. Кал на диз. группу (детям до 2-х лет). (действителен 14 дней)
5. Кровь на УМСС (всем детям). (действителен 10 дней)
6. Флюорография грудной клетки (детям старше 15 лет).
7. Маркеры гепатита С, гепатита В (действителен 1 месяц)
8. ЭКГ с описанием (действителен 1 месяц)
9. Группа крови с типированием, резус-фактор.
10. Биохимический анализ крови (общий белок, сахар, билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин) (действителен 10 дней)
11. ЭХО КГ (если ранее имелись отклонения от нормальных показателей) (действителен 1 месяц)

Сопровождающим необходимо иметь:

1. Кровь на УМСС. (действителен 10 дней)
2. Флюорография грудной клетки.
3. Справка от гинеколога. (действителен 6 месяцев)
4. Анализ кала на диз. группу (при поступлении с ребенком до 2-х лет).
5. Справка о вакцинации против КОРИ.

**При себе иметь ручку для заполнения документов
Документы должны находиться в мультифоре.**

Дата

Врач