

Уважаемый _____, вы записаны на госпитализацию в круглосуточный стационар ГАУЗ АО "АКОБ" для оперативного лечения в условиях общей анестезии.

Госпитализация с 09:00 до 11:30 _____ Г.

С результатами обследования Вам необходимо подойти к администратору приемного отделения.

В случае неявки на госпитализацию необходимо позвонить администратору приемного отделения 68-38-03 за 7-10 дней.

ОФТАЛЬМОЛОГУ (ТЕРАПЕВТУ, ВОП) ПОЛИКЛИНИКИ по месту жительства

Для поступления в ГАУЗ АО "АКОБ" необходимо предоставить результаты следующих обследований (в скобках указан срок годности):

1. ЭКГ с расшифровкой + пленка (1 месяц) _____
2. Флюорография или рентгенография органов грудной клетки (2 года) _____
3. Стоматолог, санация полости рта (3 месяца) _____
4. Консультация ЛОР врача, рентгенография придаточных пазух носа с описанием (3 месяца) _____
5. Консультация терапевта с указанием полного клинического диагноза: _____
- 5.1 рекомендованная лекарственная терапия (препарат, дозировка, количество приемов в сутки) _____
- 5.2 заключение об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению в условиях общей анестезии. _____
6. Консультация врачей специалистов при наличии сопутствующей патологии с заключением о возможности оперативного лечения в условиях общей анестезии: (в том числе заключение: эндокринолога - при наличии сахарного диабета, заболеваний щитовидной железы; кардиолога - при наличии в анамнезе инфаркта миокарда с ХСН, ГБ 3ст с АГ 2,3ст с риском ССО 4ст.; невролога при наличии в анамнезе ОНМК, ЧМТ; пульмонолога при наличии ХОБЛ 2-3ст, БА, тяжелое течение) _____
7. Сведения о профилактических прививках (против дифтерии, кори) с указанием даты вакцинации, номера и серии вакцины (или титр антител) _____
8. Направление на госпитализацию, форма 057/у (14 дней) _____

АНАЛИЗЫ

1. Общий анализ крови, СОЭ (14 дней) _____
2. Показатели свертывающей системы крови: тромбоциты, фибриноген, АЧТВ, МНО (14 дней) _____
3. Биохимический анализ крови: глюкоза, гликированный гемоглобин для пациентов с сахарным диабетом, креатинин, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины (14 дней) _____
4. Электролиты крови: калий, натрий (для пациентов с хроническими заболеваниями почек) (14 дней) _____
5. Анализ крови на РМП (3 месяца) _____
6. Данные обследования на вирус гепатитов В, С, ВИЧ-инфекцию (3 месяца) _____
7. Анализ мочи общий (14 дней) _____
8. Группа крови и резус-фактор _____
9. Анализ на COVID-19 (мазок методом ПЦР или кровь на иммуноглобулины М и G) (7 дней) _____

Врач-офтальмолог: _____

Обязательная информация для пациента находится на 2 странице -->

телефон АДМИНИСТРАТОРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ: 68-38-03 (звонить с 10:30 до 17:30)
Взрослая регистратура 66-11-84, звонить с 12:00 до 17:00. Платная регистратура 68-37-02

При себе необходимо иметь документы (паспорт; полис ОМС, соответствующий данным паспорта пациента; страховое свидетельство государственного пенсионного страхования - СНИЛС; справку МСЭ о наличии инвалидности), результаты анализов, сменную обувь, халат (пижаму), предметы личной гигиены, чашку, ложку и номер телефона родственников.

Проносить в отделения [сумки/чемоданы/рюкзаки/портфели] любого размера, верхнюю одежду и уличную обувь запрещено.

Ногти должны быть коротко подстрижены и не покрыты лаком, не допускается наличие накладных ногтей.

Оригиналы обследования при выписке из стационара не возвращаются. При необходимости иметь с собой копии анализов.

В случае неявки на госпитализацию необходимо позвонить администратору приемного отделения 68-38-03 за 7-10 дней.