



Уважаемые пациенты!

При госпитализации в НИИТОН СГМУ необходимо иметь на руках следующий перечень документов:

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА
1	Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении для детей в возрасте до 14 лет, временное удостоверение личности гражданина и др.), медицинский полис, СНИЛС, документ подтверждающий наличие постоянной (прописки) или временной регистрации на территории РФ. (оригиналы + 2 ксерокопии).
2	Направление на госпитализацию форме 057/у или в произвольной форме, но с обязательным указанием следующей информации: - Фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента, дата его рождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания); - Номер полиса обязательного медицинского страхования и название страховой медицинской организации (при наличии); - Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС); - Код диагноза основного заболевания по МКБ ; - Наименование медицинской организации, в которую направляется пациент для оказания медицинской помощи; - Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лечащего врача, контактный телефон (при наличии).
3	Выписка из медицинской документации , содержащая диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ , сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания медицинской помощи.
4	Заключения: терапевта, ЛОРа, стоматолога, невролога, гинеколога (для женщин), уролога (для мужчин) о возможности проведения оперативного лечения.

	<p>При наличии хронических заболеваний – консультации профильных специалистов.</p> <p>При наличии онкологических заболеваний (в анамнезе) - заключение онколога.</p> <p>При наличии сахарного диабета – консультация эндокринолога.</p> <p>При наличии электрокардиостимулятора – обязательно иметь при себе документ последней поверки ЭКС, заключение кардиохирурга.</p> <p>Сведения о прививках (при наличии).</p>	
ПЕРЕЧЕНЬ АНАЛИЗОВ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ		Срок действия
5	Общий анализ крови (при наличии анемии - консультация гематолога).	10 дней
6	Общий анализ мочи.	10 дней
7	Коагулограмма (АЧТВ, МНО, ПТИ).	10 дней
8	Биохимический анализ крови (общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, <u>у пациентов с сахарным диабетом +гликированный гемоглобин (HbA1C))</u>	10 дней
9	Кровь на lues: реакция микропреципитации (Вассермана). При положительном результате – заключение из кожно-венерологического диспансера.	10 дней
10	Кровь на ВИЧ. При положительном результате крови на ВИЧ - консультация специалиста Центра СПИД (заключение о вирусной нагрузке и возможности проведения оперативного лечения)	90 дней
11	Анализ крови на маркеры вирусных гепатитов В и С. При положительном результате - заключение врача инфекциониста о диагнозе и степени активности процесса.	90 дней
12	Флюорография или R-графия легких с описанием и заключением. При выявлении изменений в легочной ткани – рекомендовано КТ органов грудной клетки. Заключение фтизиатра, пульмонолога (онколога) о возможности нахождения в стационаре и проведении оперативного лечения. После перенесенных заболеваний (бронхит, пневмония) в течение года – обязательно рентген контроль.	1 год
13	Кал ная/глист	10 дней
	Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС), при наличии эрозивных, язвенных изменений - обязательное лечение у гастроэнтеролога с последующим ФГДС контролем.	30 дней
14	УЗДГ вен нижних конечностей, консультация ангиохирурга в случае отклонения от нормы	30 дней
15	УЗИ сердца (ЭХО КГ) всем пациентам после 60 лет и независимо от возраста, после перенесенного инфаркта миокарда, после операции на сердце и при наличии врожденного порока сердца, сахарного диабета, перенесенного миокардита, с указанием фракции выброса и степени легочной гипертензии.	30 дней

16	ЭКГ с пленкой, при наличии нарушений ритма проведение холтеровского мониторирования с последующим заключением кардиолога о проводимой терапии.	10 дней
ПРИ СЕБЕ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ:		
<ul style="list-style-type: none"> - костыли (подмышечные), 2 эластичных бинта длиной 5 метров; - предметы личной гигиены (+чашка, ложка, тарелка); - вода питьевая в пластиковой бутылке с крышкой – дозатором (0,5 л) – 2-3 шт.; - халат (спортивный костюм) + обувь с фиксированной пяткой; - пакеты для необходимых вещей (дорожные сумки, чемоданы в отделение не поднимаются, оставляются на вещевом складе до момента выписки из стационара). 		
ВНИМАНИЕ!		
1	Для лиц с повышенным весом, готовящихся к эндопротезированию крупных суставов: рекомендуемый индекс массы тела (ИМТ) не более 40. $ИМТ = \text{вес (кг)} / (\text{рост (м)})^2$	
2	Пациентам, принимающим дезагреганты (аспирин, аспирин кардио, кардиомагнил, тромбоАСС, варфарин) необходимо согласовать со своим лечащим врачом отмену приема препарата за 4 дня до госпитализации, клопидогрель (брилинта) – за 10-14 дней. Остальные препараты для лечения артериальной гипертензии и нарушений сердечного ритма принимаются обязательно! За 3 дня до госпитализации исключить из рациона питания: хлебобулочные изделия, бобовые, свежие молочные продукты.	
3	Обязательное отсутствие лака на ногтях рук и ног!	

Проезд от железнодорожного вокзала (станция Саратов-1) маршрутным такси №82, троллейбусом №2А до остановки «Октябрьская».

Телефон для справок 8(8452)393-199 (для жителей, проживающих за пределами Саратовской области), 8(8452)393-201 (для жителей г. Саратова и Саратовской области) с 14⁰⁰ до 16⁰⁰.

При отсутствии вышеперечисленных документов и результатов исследований госпитализация может быть отменена или перенесена на более поздний срок.

С уважением, администрация НИИТОН СГМУ!