



АО "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней"

"Перечень документов, догоспитальных лабораторно-инструментальных исследований пациента, необходимых для плановой госпитализации на стационарное лечение в рамках ГОБМП и ОСМС"

1. Документы удостоверяющие личность (копия удостоверения личности или паспорт пациента)
2. Направление на госпитализацию с датой госпитализации, установленный стационаром (выдается в поликлинике по месту жительства).
3. Выписка из медицинской карты амбулаторно (стационарно) больного с указанием клинического диагноза, результатов лабораторных и инструментальных исследований пациента в догоспитальном периоде.
4. Результат лабораторных и инструментальных исследований на бумажном носителе с указанием ФИО и даты рождения пациента и латы проведения исследования
5. Госпитализация только при наличии консультативного заключения специалиста НИИКиВБ, в том числе по телемедицине тел 2330087 или заявке МО по электронной почте pr1emny@mail.ru

№	Профиль коек	Код МКБ-10	Цель госпитализации	Лабораторно- инструментальные исследования
6	Гастроэнтерологический профиль	K74.0 K74.1; K74.4 K75.4 K75.8	Консервативное лечение: Цирроз печени, Гепатиты В,С; Аутоиммунный гепатит. Оперативное лечение - лигирование ВРВП при циррозе печени (код операции 42.91)	<p>ОАК с подсчетом тромбоцитов, лейкоформулой, СОЭ (действительно до 14 дней)</p> <p>Общий анализ мочи (действительно до 14 дней)</p> <p>Биохимический анализ крови: (АЛТ, АСТ, креатинин, мочеви́на, общий белок, холестерин, глюкоза, общий билирубин. ГГТП. ЩФ) (действительно до 14 дней)</p> <p>Коагулограмма развернутая (действительно до 14 дней)</p> <p>Микрореакция (действительно до 1 месяца)</p> <p>ИФА на вирусные гепатиты "В", "С" (действительно до 3 месяца)</p> <p>Группа крови , резус фактор (действительно до 1 год)</p> <p>ИФА на ВИЧ (действительно 3 месяца –консервативное лечение, до 14 дней на оперативное лечение)</p> <p>ЭКГ с расшифровкой (действительно до 1 месяца)</p> <p>Рентгенография органов грудной клетки со снимком и заключением (действительно до 6 месяца)</p> <p>УЗИ органов брюшной полости и почек (действительно до 3 месяца)</p> <p>ЭФГДС (действительно до 3 месяца)</p> <p>Дополнительно: Кал на скрытую кровь (действительно до 10 дней) Рентгенография органов брюшной полости- по показаниям Консультация хирурга - по показаниям</p> <p>ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ Консультация узких специалистов.(Действительно до 3 мес) Консультация эндокринолога при сахарном диабете, тиреотаксикозе Консультация сосудистого хирурга при варикозной болезни вен нижн, конечностей Консультация невропатолога ,МРТ головного при ОНМК в анамнезе.</p>