



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 даты 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	Код операции	Цель госпитализации	Лабораторно- инструментальные исследования
18	Эндокринологический профиль	E04.1	СМП 06.98	Малоннвазивное вмешательство: РЧД доброкачественных новообразований щитовидной железы	Общий анализ крови , с лейкоцитарной формулой, СОЭ (действительно до 14 дней)
					Общий анализ мочи (действительно до 14 дней)
					Биохимический анализ крови: общий белок, АЛТ, АСТ, общий билирубин, креатинин, мочеви́на, глюкоза, общий холестерин (действительно до 14 дней)
					Коагулограмма (действительно до 14 дней)
					Микрореакция (действительно до 1 месяца)
					Гормоны щитовидной железы (FT3, FT4, ТТГ, А- ТПО) (действительно до 3 месяца)
					ИФА на вирусные гепатиты В и С (действительно до 3 месяца)
					ИФА на ВИЧ (действительно до 10 дней)
					Группа крови, резус-фактор (действительно до 1 год)
					Рентгенография органов грудной клетки со снимком и заключением (действительно до 6 месяцев)
					ЭКГ с расшифровкой (действительно до 1 месяца)
					УЗИ щитовидной железы (действительно до 6 месяцев)
					Тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия (ТАПБ) узла – двукратно с интервалом 6 месяцев - 1 год.
					<u>Дополнительно:</u> Компьютерная томография (КТ) шеи и грудной клетки при подозрении на загрудинное распространение узлов. (действительно до 6 мес) ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ Консультация узких специалистов.. (Действительно до 3 мес) Консультация кардиолога при сердечно-сосудистых заболеваниях Консультация сосудистого хирурга при варикозной болезни вен нижних конечностей Консультация невропатолога, МРТ головного мозга при ОНМК в анамнезе