

"Утверждаю"  
 Председатель Правления  
 АО "НИИ кардиологии и ВБ  
 Пашимов М.Ф.  
 "09" "08" 2023 год.

**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. Результаты 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

| № | Наименование профиля коек                  | Код МКБ-10                                                                                            | Цель госпитализации | Лабораторно-инструментальные исследования                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8 | Кардиология для восстановительного лечения | Направительный основной (I...)<br>Направительный уточняющий (Z86.7)<br>Заключительный основной (I...) | Ранняя реабилитация | Общий анализ крови развернутый, с лейкоформулой СОЭ (действительно 10 дней)                                                                                                                                                                                                                        |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | Общий анализ мочи (действительно 10 дней)                                                                                                                                                                                                                                                          |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | Биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, АлТ, АсТ, глюкоза, креатинин, мочеви́на, холестерин, электролиты (натрий, калий) (действительно 10 дней)                                                                                                                                 |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | Микрореакция (действительно 10 дней)                                                                                                                                                                                                                                                               |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | Коагулограмма (действительно 10 дней)                                                                                                                                                                                                                                                              |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | Анализ кала на яйца глист (действительно 10 дней)                                                                                                                                                                                                                                                  |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | Кровь на ВИЧ (действительно 10 дней)                                                                                                                                                                                                                                                               |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | ИФА на гепатиты В/С (действительно 3 месяца)                                                                                                                                                                                                                                                       |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | Рентгенография органов грудной клетки со снимком и заключением врача-рентгенолога (6 месяцев)                                                                                                                                                                                                      |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | ЭКГ с расшифровкой (действительно не более 1-го месяца)                                                                                                                                                                                                                                            |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | ЭхоКГ (показатели и полное описание) (действительно не более 3-х месяцев)                                                                                                                                                                                                                          |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | <u>Дополнительно:</u><br>УЗИ органов брюшной полости и почек (действительно 6 месяцев);<br>УЗИ плевральных полостей -по показаниям!<br>Суточное мониторирование ЭКГ по показаниям (действительно не более 3-х месяцев).                                                                            |
|   |                                            |                                                                                                       |                     | <u>ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ</u><br>Консультация профильных специалистов<br>Справка о сопутствующих заболеваниях и отсутствии противопоказаний к стационарному лечению<br><br>Копия выписки истории болезни из стационара где была проведена операция, лечение острого инфаркта миокарда |