

"Утверждаю"
 Председатель Правления
 АО "НИИ кардиологии и ВБ"
 Пашимов М.О.
 "31" января 2024 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. **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	Код операции	Цель госпитализаций	Лабораторно- инструментальные исследования
16	Сосудистый профиль	I.70	39.71	Оперативное лечение.	Общий анализ крови , с лейкоформулой СОЭ (действительно 10 дней)
		I70.2;	00.63		Общий анализ мочи (действительно не более 10 дней)
		I70.8;	39.764		Биохимический анализ крови : общий белок, общий билирубин, АлТ, АсТ, глюкоза, креатинин, мочевиная, общий холестерин (действительно 10 дней)
		I65.2	39.793		Микрореакция (действительно 10 дней)
		Q27.3	39.792		Анализ кала на яйца глист (действительно 10 дней)
		Q28.8	39.765		Коагулограмма развернутая (действительно 10 дней)
		M31.4	38.852		ИФА на вирусные гепатиты «В» и «С» (действительно 3 месяца)
		I71.0	39.7944		ИФА на ВИЧ (действительно 10дней)
		I71.1	39.7900		Группа крови, резус фактор (действительно 1 год)
		I71.2			Рентгенография органов грудной клетки со снимком и заключением (действительно 6 месяцев)
		I71.3			ЭхоКГ (показатели и полное описание) (действительно не более 3-х месяцев)
		I71.4			ЭГДС с результатами исследования (в случае выявления эрозивно-язвенных изменений в ЖКТ, необходимо провести лечение и контрольное ЭФГДС исследование) (действительно не более 45дней).
					УЗИ органов брюшной полости и почек (действительно не более 6-х месяцев);
					УЗДГ пораженных сосудов КТА с контрастом, МСКТ (при аневризмах аорты)
					<p><u>ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ</u> Консультация узких специалистов. Консультация эндокринолога при сахарном диабет, тиреотаксикозе Консультация сосудистого хирурга при варикозной болезни вен нижн, конечностей Консультация невропатолога ,МРТ головного при ОНМК в анамнезе</p>