

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 кодек	Код МКБ- 10	Цель госпита лизации	Лабораторно- инструментальные исследования
6	Гастроэнтерологический профиль	K74.0 K74.1; K74.4 K75.4 K75.8	<u>Консервативное лечение:</u> Цирроз печени, Гепатиты В,С; Аутоиммунный гепатит. <u>Оперативное лечение</u> - лигирование ВРВП при циррозе печени (код операции 42.91)	ОАК с подсчетом тромбоцитов, лейкоформулой, СОЭ (действительно 10 дней)
				Общий анализ мочи (действительно 10 дней)
				Биохимический анализ крови: (АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, общий белок, холестерин, глюкоза, общий билирубин. ГГТП. ЩФ) (действительно 10 дней)
				Микрореакция (действительно 10 дней)
				Коагулограмма развернутая (действительно 10 дней)
				Кал на яйца глист (действительно 10 дней)
				Группа крови , резус фактор (действительно 1 год)
				ИФА на вирусные гепатиты "В", "С" (действительно 3 месяца) ИФА на ВИЧ (действительно 10 дней)
				ЭКГ с расшифровкой (действительно не более 1 месяца)
				Рентгенография органов грудной клетки со снимком и заключением (действительно 6 месяца)
				УЗИ органов брюшной полости и почек (действительно 3 месяца)
				ЭФГДС (действительно 3 месяца)
				Дополнительно: Кал на скрытую кровь (действительно 10 дней) Рентгенография органов брюшной полости- по показаниям Консультация хирурга - по показаниям
				<u>ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ</u> Консультация узких специалистов. Консультация эндокринолога при сахарном диабете, тиреотаксикозе Консультация сосудистого хирурга при варикозной болезни вен нижн, конечностей Консультация невропатолога ,МРТ головного при ОНМК в анамнезе.