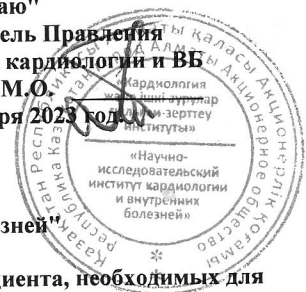


"Утверждаю"
 Председатель Правления
 АО "НИИ кардиологии и ВБ"
 Пашимов М.О.
 "31" января 2023 года



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

№	Наименование профиля коек	Код МКБ-10	Код операции	Цель госпитализации	Лабораторно-инструментальные исследования
11	Эндокринологический профиль	E04.1	СМП 06.98	Малоинвазивное вмешательство: РЧА доброкачественных новообразований щитовидной железы	<p>Общий анализ крови, с лейкоцитарной формулой, СОЭ (действительно 10 дней)</p> <p>Общий анализ мочи (действительно 10 дней)</p> <p>Биохимический анализ крови: общий белок, АЛТ, АСТ, общий билирубин, креатинин, мочевины, глюкоза, общий холестерин (действительно 10 дней)</p> <p>Микрореакция (действительно 10 дней)</p> <p>Коагулограмма развернутая (действительно 10 дней)</p> <p>Анализ кала на яйца глист (действительно 10 дней)</p> <p>ИФА на вирусные гепатиты В и С (действительно 3 месяца)</p> <p>ИФА на ВИЧ (действительно 10 дней)</p> <p>Группа крови, резус-фактор (действительно 1 год)</p> <p>Гормоны щитовидной железы (FT3, FT4, ТТГ, А-ТПО) (действительно 3 месяца)</p> <p>Рентгенография органов грудной клетки со снимком и заключением (действительно 6 месяцев)</p> <p>ЭКГ с расшифровкой (действительно 1 месяц)</p> <p>УЗИ щитовидной железы (действительно 6 месяцев)</p> <p>Тонкоигольная аспирационная пункционная биопсия (ТАПБ) узла – двукратно с интервалом 6 месяцев - 1 год.</p> <p>Дополнительно: Компьютерная томография (КТ) шеи и грудной клетки при подозрении на загрудинное распространение узлов. (действительно 6 мес)</p> <p>ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ Консультация узких специалистов. Консультация кардиолога при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Консультация невропатолога, МРТ головного мозга при ОНМК в анамнезе.</p>