**"Утверждаю"**

**Председатель Правления**

**АО "НИИ кардиологии и ВБ**

**Пашимов М.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**"20" января 2025 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 иследования
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** | **Цель госпитализации** | **Лабораторно- инструментальные исследования** |
| 8 | **Кардиология для восстановительного лечения** | **Направительный основной (I…)**  **Направительный уточняющий (Z86.7)**  **Заключительный основной (I…)** | **Ранняя реабилитация** | Общий анализ крови с лейкоформулой СОЭ (действительно до 14 дней) |
| Общий анализ мочи (действительно до 14 дней) |
| Биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, АлТ, АсТ, глюкоза, креатинин, мочевина, общий холестерин, электролиты (натрий, калий) (действительно до 14 дней) |
| Коагулограмма (действительно до 14 дней) |
| Микрореакция (действительно до 1 месяц) |
| Кровь на ВИЧ (действительно до 6 месяца) |
| ИФА на гепатиты В\С (действительно до 6 месяца) |
| Рентгенография органов грудной клетки со снимком и заключением врача-рентгенолога (действительно до 6 месяцев) |
| ЭКГ с расшифровкой (действительно до 1 месяца) |
| ЭхоКГ (показатели и полное описание) (действительно до 3 месяцев) |
| **Дополнительно:**  УЗИ органов брюшной полости и почек (действительно до 6 месяцев);  УЗИ плевральных полостей -по показаниям!  Суточное мониторирование ЭКГ, СМАД по показаниям (действительно до 3месяцев). |
| **ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ**  **Консультация узких специолистов (Действительно до 3 мес)**  **Консультатция эндокринолога** при сахарном диабет,тиреотаксикозе  **Консультатция сосудистого хирурга** при варикозной болезни вен нижн,конечностей  **Консультатция невропатолога ,МРТ головного** при ОНМК в анамнезе  **Копия выписки истории болезни из стационара где была проведена операция, лечение острого инфаркта миокарда!!!** |