**"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"**

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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Профиль коек** | **Код МКБ-10** | **Цель госпитализации** | **Лабораторно- инструментальные исследования** |
| 2 | **Пульмонологический профиль**  | J44.8;  | **Консервативное лечение** | Общий анализ крови (действительно до 14 дней) |
| Общий анализ мочи (действительно до 14 дней) |
| Биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, АлТ, АсТ, глюкоза, холестерин, мочевина, креатинин,) (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) |
| **Компьютерная томография органов грудной клетки со снимком и заключением (действительно до 3 месяц)** |
| ЭКГ с расшифровкой (действительно до 1 месяц) |
| **Спирография (действительно до 3 месяц )** |
| **Дополнительно:**Общий анализ мокроты (действительно до 10 дней). Анализ мокроты на МБТ 2-х кратно. (действительно до 10дней)ЭФГДС (действительно до 3 месяца)**ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ** **Консультация узких специалистов. . (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**  |

1. Результат лабораторных и инструментальных исследований на бумажном носителе с указанием ФИО и даты рождения пациента и латы проведения иследования
2. **Госпитализация только при наличии консультативного заключения специалиста НИИКиВБ, в том числе по телемедицине тел 2330087 или заявке МО по электронной почте pr1emny @mail.ru**