

**ПАМЯТКА ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
в отделения ФДРЦ РДКБ
МО, Подольск, ул. Высотная 4а**

**Обращаем внимание, что госпитализация возможна только в
присутствии законного представителя ребенка, вне зависимости от
его возраста!**

Перечень документов для ребенка

При госпитализации по ОМС: направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства (форма - 057/у-04), подписанное лечащим и главным врачом с угловым штампом и круглой печатью поликлиники	Срок действия - 30 дней
При госпитализации по ВМП: талон-направление на оказание помощи по ВМП или отрывной талон листа ожидания.	
Оригинал и копия свидетельства о рождении (до 14 лет) или паспорта ребёнка (после 14 лет)	
Оригинал и копия действующего полиса обязательного или добровольного медицинского страхования	
Оригинал и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) пациента	
Удостоверение инвалида или справка МСЭ (при наличии) и копия документа	
Копия карты профилактических прививок (форма № 063/у), (или копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93), либо справка от педиатра с указанием проведённых прививок). -Обязательная вакцинация против кори по возрасту (с 1 года до 6 лет - однократно, старше 6 лет - двукратно); При отсутствии прививки - выполнить <u>анализ крови на наличие противокоревых антител</u> или вакцинироваться против кори за 2 недели до госпитализации!!! -Результаты постановки реакции Манту детям от 1 года до 7 лет, старше 7 лет - результаты ДИАСКИН - теста, или реакции Манту (с предоставлением всех результатов). При отсутствии - предоставить результаты рентгенографии легких (действительна 1 год) и заключение фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе (действительно 1 месяц). -При наличии медотвода от вакцинации справка из поликлиники с указанием причин и сроков медицинского отвода. Срок действия справки - 1 год	

**Дети, привитые живой вакциной против полиомиелита, госпитализируются не
ранее 60 суток после прививки!
При других вакцинациях - не ранее 14 дней после прививки**

Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства и учебы за последние 21 день.	Срок действия -5 дней
Подробный выписной эпикриз из истории развития ребёнка (форма - 027/у) заверенный лечащим и главным врачом, с угловым штампом и круглой печатью поликлиники с полным указанием анамнеза жизни, анамнеза заболевания и перенесенных инфекционных заболеваний	
Выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного РДКБ (если ранее лечился в РДКБ)	

Перечень исследований для ребенка

Кал:	
Кал на яйца гельминтов, соскоб на энтеробиоз и протозоозы	Срок действия - 14 дней
- на патогенную кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы) для детей до 2-х лет для пациентов всех возрастов, поступающих в отделения реабилитации пациентов с нарушением функции нервной системы	Срок действия - 14 дней
ЭКГ с расшифровкой (с предоставлением пленки)	Срок действия - 3 мес.
Дополнительно при наличии сопутствующих заболеваний: Заключения врачей - специалистов по сопутствующей патологии (кардиолога, невропатолога и т.п.) о возможности проведения манипуляций и операций под общей анестезией (если состоит на учете)	Срок действия - 1 месяц

**Результаты рентгенологических, КТ и МРТ исследований (СНИМКИ, ДИСКИ) выдать
на руки родителям!**

У ребенка должны отсутствовать:

- **любые искусственные покрытия на ногтевых пластинах:**
- **любые украшения, включая пирсинг;**
- **макияж**

**Госпитализация может быть отложена при обострении кожных заболеваний,
менструации, симптомах ОРВИ**

Перечень документов для законного представителя

Оригинал и копия действующего полиса обязательного медицинского страхования
Оригинал и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)
Оригинал и копия паспорта

Перечень исследований для законного представителя

Сведения о 2-х вакцинациях против кори. При отсутствии прививки - анализ крови на наличие противокоревых антител или вакцинироваться против кори за 2 недели до госпитализации!!!	
Флюорография (или рентгенография легких) с описанием	Срок действия - 1 год
Заключение дерматовенеролога	Срок действия - 1 месяц
Исследования кала на патогенную кишечную группу (сальмонеллы, шигеллы) при госпитализации с детьми до 2 лет	Срок действия - 14 дней
Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства за последний 21 день	Срок действия - 5 дней

О необходимости выдачи листка нетрудоспособности родители (или иной законный представитель) сообщают лечащему врачу в день госпитализации!

ВНИМАНИЕ! Для посещения водных процедур ребенку необходимо иметь:
купальный костюм, шапочку, очки для плавания, тапочки для душа,
гигиенические принадлежности

Для детей с нарушениями функций тазовых органов - специальные подгузники для плавания

Все указанные документы и результаты исследований являются обязательными ФДРЦ РДКБ вправе отказать в госпитализации в случае отсутствия необходимых документов

РДКБ оставляет за собой право внесения изменений в перечень предоставляемых результатов анализов, а также повторного проведения исследований в зависимости от эпидемиологической обстановки

Бесплатным питанием обеспечиваются законные представители детей:

- до достижения ими возраста 4-х лет;
- инвалидов;
- старше 4-х лет, при наличии медицинских показаний к совместной госпитализации по причине тяжелого состояния ребёнка, требующего круглосуточного ухода из-за невозможности обслуживать себя самостоятельно.

Дату выписки из стационара определяет лечащий врач. На случай отсутствия билетов при выписке из стационара необходимо предусмотреть возможность проживания в гостиницах.

ФДРЦ РДКБ не обеспечивает сопровождающих лиц гостиничными услугами.

При госпитализации **необходимо иметь:** предметы личной гигиены, сменный комплект удобных личных вещей, сменную обувь

Если пациент постоянно принимает лекарственные средства, не связанные с лечением основного заболевания, послужившего причиной госпитализации, необходимо иметь с собой запас таких препаратов из расчета периода нахождения в стационаре.



Адрес: 119571, Москва,
Ленинский пр-т, д. 117, корп. 1
142117, МО, Подольск, Высотная
ул., 4А
Электронная
почта: clinika@rdkb.ru
Телефон: 8 800 555-04-94

