логотип

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ Дата госпитализации_____

(детское отделение, консервативное лечение) ФИО пациента_____ _____

Уважаемый пациент!

Вы направляетесь на лечение в БУЗОО «Клиническая офтальмологическая больница им. В.П.Выходцева». Убедительная просьба, прочитать эту памятку до конца. **В случае отсутствия какого-либо из анализов и заключений, или не соответствия сроков годности, мы будем Вынуждены, отказать Вам в госпитализации**

Для подготовки и проведения операции ребенку необходимо:

Пройти обследования по месту жительства(бесплатно), частной клинике или в нашей больнице на платной основе.

Перечень анализов:

1.Клинический развернутый анализ крови -действ. 2 нед.
2.Общий анализ мочи - действ. 2 нед.
3.Анализ кала на яйца глистов - действ.2 нед.
4.Заключение стоматолога (справка о санации полости рта) — 1 мес.
5.Заключение педиатра о состоянии здоровья и отсутствие в доме инфекций — действ. 3 дня
6.Заключение невропатолога (полный диагноз с указанием лекарственной терапии)- действ. 1 мес.
7.Кровь на сифилис, метод ИФА суммарные антитела, или РПГА на сифилис — 6 мес. (при положительном результате — консультация врача-дерматовенеролога)
8.Кровь на микрореакцию — 6 мес.
9.ИФА на ВИЧ — 1 мес.
10.Копия прививочного сертификата

Сопровождающему, который госпитализируется с ребенком:

1. В случае, если ребенок младше 3 -х лет,: анализ на сальмонеллез + кишечная группа -действ.2 нед.
2. Анализ кала на яйца глистов - действ.2 нед.
3. Флюорография либо рентгенография легких детям с 15 лет.(копия) — действ. 1 год
4. Для женщин: заключение гинеколога — действ. 1 мес.
5.Кровь на сифилис, метод ИФА суммарные антитела, или РПГА на сифилис — 6 мес. (при положительном результате — консультация врача-дерматовенеролога)
6. Копия прививочного сертификата

После получения результатов анализов и заключений специалистов необходимо вернуться к участковому терапевту для сверки и оценки показателей, получения допуска к госпитализации

В день госпитализации, в назначенное время Вам необходимо явиться по адресу:
г.Омск, ул.Лермонтова 60, первый этаж кабинет №7 с 9:00 до 12:00

При себе иметь:

Паспорт+копия

Полис + копия

СНИЛС+ копия

Сменную одежду (халат, пижама)

Тапочки + полотенце

Питание на день поступления

Кружку+ ложку

Лекарственные средства, применяемые пациентом постоянно.

Внимание! Для оформления больничного лица, необходимо иметь при себе справку с места работы о названии организации заверенную отделом кадров.. Так же, просьба в клетках заполнить печатными буквами наименование организации (не более 29 символов)

График свиданий с пациентами

МХО №1, №2, №4	с 17:00 до 19:00
в выходные и праздничные дни:	
- утром	с 12.00 до 14.00
- вечером	с 17.00 до 19.00

тихий час с 15:00 до 16:00

?? ????????? ??????? ????????? ?? ??? 790-132 (??? ??????????)