



<b>Обязательные анализы и обследования</b>		
Действительны <b>14 дней</b> до госпитализации	<b>Общий анализ крови</b> , включая тромбоциты, лейкоцитарную формулу	
	<b>Биохимический анализ крови:</b> общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, мочевая кислота	
	<b>Общий анализ мочи</b>	
	<b>Электрокардиограмма:</b> пленка	
	<b>Для новорожденных (дополнительно)</b> Анализ на ВУИ, ИСМП: кровь на стерильность, TORCH- инфекции, мочу на стерильность, кал на ЭП и УП флору, микрофлору зева, мокроты. При наличии локальных очагов инфекции - из данных локусов (глаза, пупок, уши)	
Действительна <b>21 день</b> до даты госпитализации	<b>Детям до двух лет (дополнительно)</b> Кишечные инфекции: диз. группа, сальмонеллез	
	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными (участковый врач)	
Действительны <b>30 дней</b> до госпитализации	<b>Для детей до одного года</b> Нейросонография или УЗИ головного мозга	
	<b>Пациентам, достигшим 18 лет</b> Эзофагогастродуоденофиброскопия (ФГДС)	
Действительны <b>60 дней</b> до госпитализации	<b>Анализ крови на сифилис</b> При положительном результате анализа обязательна справка из кожно-венерологического диспансера по месту жительства	
	<b>Анализ крови на маркеры вирусного гепатита В, С</b> При положительном результате анализа обязательно заключение инфекциониста по месту жительства	
	<b>Анализ крови на вирус иммунодефицита человека</b> При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе обязательно заключение из центра СПИДа по месту жительства: развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в послеоперационном периоде. При антиретровирусной терапии иметь при себе ретровирусные препараты	
	Для пациентов с нарушениями ритма сердца <b>Анализ гормонов ТТГ, Т3 св., Т4 св.</b>	
	Консультация стоматолога: заключение о санации полости рта (с двух лет)	
	Дерматолог (в том числе осмотр на педикулез)	
	Невролог	
	При наличии диагноза Синдром Дауна – заключение эндокринолога	
	При наличии сопутствующих заболеваний - обязательно заключение специалиста по сопутствующей патологии!	

<p><b>Для детей до 1 года:</b> действительно в течение <b>30 дней</b></p> <p><b>Для детей старше года:</b> действительно в течение <b>1 года</b></p>	<p><b>Флюорография или рентгенография органов грудной клетки:</b> снимки и описание в передней и левой боковой проекциях</p>	
<p>Действительны <b>14 дней</b> до госпитализации</p>	<p><b>По результату пройденных анализов и обследований, перед госпитализацией необходимо получить заключение педиатра (либо терапевта) по месту жительства</b></p>	
<p><b>Просим обратить внимание девушек!</b></p>	<p>Плановая госпитализация на инвазивное обследование и оперативное лечение не проводятся во время менструации</p>	

<p><b>Сопровождающим лицам</b> <b>(в том числе для посещения ребенка в отделении без предоставления спального места)</b></p>		
<p>Действительны в течение <b>14 дней</b> до госпитализации</p>	<p><b>В СЛУЧАЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ С РЕБЕНКОМ ДО 2 ЛЕТ</b> Кишечные инфекции: диз. группа, сальмонеллез</p>	
<p>Действительна <b>21 день</b> до даты госпитализации</p>	<p>Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными (участковый врач)</p>	
<p>Действительно в течение <b>1 года</b></p>	<p><b>Флюорография или рентгенография органов грудной клетки:</b> снимки и описание в передней и левой боковой проекциях</p>	

<p><b>При переводе ребенка и матери из родильного дома, другого медицинского учреждения</b> <b>Кроме вышеуказанных анализов должны быть предоставлены обследования</b></p>	
<p><b>Для ребенка</b></p>	<p>Результаты бактериологического исследования локусов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Носоглотки, трахеобронхиального дерева, если ребенок находится на искусственной вентиляции легких (ИВЛ);</li> <li>• Крови на стерильность, если имеются сосудистые устройства;</li> <li>• Мочи на стерильность, если установлен мочевого катетер</li> </ul>
<p><b>Для мамы</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Результаты обследования матери на ЗППП (сифилис, гонорею), ВИЧ, на маркеры вирусных гепатитов В, С, TORCH –инфекции</li> <li>• Сведения в выписке о наличии патологии при беременности, количестве выкидышей, аборт</li> <li>• Сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях во время беременности</li> </ul>