**Памятка пациента на госпитализацию в отделение «Сосудистая хирургия»**

Прием: Блок И, каб. 116, 117

**При себе иметь:**

**I.** **Оригиналы документов:**

1. Направление из поликлиники или стационара по месту жительства (с двумя печатями, не ранее чем за 30 дней до дня госпитализации);

2. Паспорт, страховой полис ОМС, СНИЛС (страховое свидетельство),

3. Дополнительно ксерокопию в 2-х экземплярах: паспорт, мед. полис, СНИЛС, инвалидность (если есть);

**II**. **Медицинские документы (оригиналы)**

**1.** **Результаты лабораторных исследований:**

**1.1 На инфекции:**

|  |  |
| --- | --- |
| Анализ крови на ВИЧ *(с 15 до 50 лет)* | годен 3 месяца |
| Анализ крови на маркеры гепатитов **В** и **С** без возрастных ограничений  при положительных результатах - консультация инфекциониста | годен 1 месяц |
| Анализ крови на сифилис МРП и РПГА или ИФА *(с 14 до 65 лет)*  при положительных результатах - справка от дерматовенеролога | годен 14 дней |

**1.2 Общие анализы:**

|  |  |
| --- | --- |
| Общий анализ крови (с лейкоцитарной формулой) + гемоглобин + тромбоциты + гематокрит + СОЭ | годен 14 дней |
| Общий анализ мочи | годен 14 дней |
| Биохимический анализ крови общетерапевтический (билирубин общий, общий белок, АЛТ, АСТ, глюкоза, мочевина, креатинин, щелочная фосфатаза, холестерин, калий, натрий) | годен 14 дней |
| Коагулограмма, время свертывания крови (ВСК) | годен 14 дней |
| Группа и резус фактор крови | срок не ограничен |

**2. Результаты инструментальных исследований:**

|  |  |
| --- | --- |
| Результат флюорографии (указать № исследования) | в теч. 1 года |
| ЭКГ с описанием | годна 14 дней |

**2.1 При наличии сопутствующей патологии заключение соответствующего специалиста с дополнительным обследованием:**

|  |  |
| --- | --- |
| ФГДС *(должна быть норма, при выявлении эрозивных и язвенных поражений желудочно-кишечного тракта необходимо пройти курс лечения по месту жительства и выполнить обследование повторно, наличие язв и эрозий является противопоказанием к операции)* | годна 1 месяц |
| При ИБС, атеросклерозе - ЭХО-КГ (УЗИ сердца), экстракраниальное дуплексное сканирование (ЭКДС), консультация невролога. | годен 3 месяца |
| При сахарном диабете – анализ крови на Гликозилированный гемоглобин у пациентов | годен 14 дней |
| При заболеваниях щитовидной железы – анализ крови на гормон щитовидной железы (ТТГ), УЗИ щитовидной железы | в теч. 1 года |
| При заболеваниях органов дыхания – исследование функции внешнего дыхания (ФВД) | в теч. 1 года |
| При неврологической патологии, при перенесенном ОНМК (инсульте) – КТ или МРТ головного мозга, заключение невролога | годен 3 месяца |
| Больным с нарушением ритма сердца – исследование на гормоны щитовидной железы (Т3, Т4, ТТГ) и Холтеровское  мониторирование ЭКГ | годен 3 месяца  годен 3 месяца |
| Больным с варикозной болезнью – УЗИ вен нижних конечностей | годен 3 месяца |

**3. Консультации специалистов:**

|  |  |
| --- | --- |
| Консультация терапевта или кардиолога | в теч. 3 месяцев |
| Для женщин - осмотр гинеколога, если есть патология, то УЗИ органов | в теч. 6 месяцев |

**4. Выписки из стационара (документы по предыдущим госпитализациям)**

**III.** **Необходимые условия:**

1. Явиться натощак, (!) но при наличии сахарного диабета возможен легкий завтрак.

2. В случае невозможности госпитализации к указанному сроку, в связи с выявленной острой сопутствующей патологией или по другим уважительным причинам – перезвонить по номеру – **2-911-100.**