**Памятка пациента на госпитализацию в отделение «Нейрохирургия»**

Прием: Блок И, каб.112

**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;

**II. Медицинские документы**

**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 10 дней |
| Общий анализ мочи | годен 10 дней |
| Биохимический анализ крови общетерапевтический (билирубин общий, общий белок, АЛТ, АСТ, глюкоза, мочевина, креатинин, щелочная фосфатаза, холестерин, калий, натрий) | годен 10 дней |
| Коагулограмма (+ Д-димер, фибриноген), время свертывания крови (ВСК) | годен 10 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 10 дней |
| ЭХО-КГ (УЗИ сердца) – для пациентов с ИБС, атеросклерозом, инфарктом миокарда в анамнезе. | годен 3 месяца |
| МРТ+МРА с контрастным усилением (КУ) – для пациентов с заболеваниями головного мозга | не более 14 дн. |
| МРТ поясничного отдела позвоночника – для пациентов с заболеваниями позвоночника | не более 14 дн. |
| УЗДГ вен обеих нижних конечностей - для лиц старше 55 лет и длительно лежащих пациентов *(при подтверждении тромбоза глубоких вен нижних конечностей обязательно консультация сосудистого хирурга).* | не более 10 дн |

**3. Консультации специалистов:**

|  |  |
| --- | --- |
| Консультация окулиста – visus, глазное дно, периметрия – для пациентов с патологией головного мозга. | годен 3 месяца |
| Консультация стоматолога(санация ротовой полости). | годен 3 месяца |
| Для женщин - осмотр гинеколога, если есть патология, то УЗИ органов. | в теч. 6 месяцев |
| Для мужчин – осмотр уролога, если есть патология, то УЗИ органов. | годен 3 месяца |
| Заключение терапевта о возможности оперативного вмешательства. | годен 3 месяца |
| Заключение кардиолога, эндокринолога при наличии соответствующих патологий | годен 3 месяца |

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

**III. Необходимые условия:**

1. Явиться натощак

2. Отменить дезагреганты (плавикс, зилт, эгитромб, брилинта, аспирин, ксарелто, тромбоАСС, и др.) за 7 дней до даты госпитализации!

3.В случае невозможности госпитализации к указанному сроку– перезвонить по номеру **2-911-100 / 2-911-016**