**Памятка поступающим на лечение в круглосуточный стационар**

**КГБУЗ ККОКБ им. профессора П.Г. Макарова**

***В связи с предстоящей госпитализацией Вам***

1. Необходимо пройти полное обследование по месту жительства.

2. Явиться на госпитализацию в КГБУЗ ККОКБ имени профессора Макарова П.Г. через центральный вход не ранее, чем за 15 минут до времени, указанного в направлении.

3. При себе иметь:

* результаты обследований
* паспорт
* СНИЛС
* полис обязательного медицинского страхования
* предметы личной гигиены, халат, сменная обувь, х/б сорочка, носки
направление на госпитализацию Форма № 057/у-04 поликлиники по месту жительства

**Перечень исследований по месту жительства для госпитализации:**

**1. Давностью не более 1 года до дня госпитализации:**

     флюорография (рентгеноскопия) органов грудной клетки

**2. Давностью не более 3-х месяцев:**

* результат анализа крови на гепатиты В и С: Нbs-АГ, АНТИВГС. При (+) результатах необходимо заключение врача инфекциониста
* результат анализа крови на ВИЧ (по показаниям)

**3. Давностью не более 1 месяца до дня госпитализации :**

* результат анализа крови на RW (реакция Вассермана)
* электрокардиограмма (лента на руки с описанием)
* Рентгенография придаточных пазух носа, описание, (при наличии патологии - заключение ЛОР-врача)
* заключение стоматолога о санации полости рта

**4. Давностью не более 15 дней до дня госпитализации :**

* развернутый анализ крови
* анализ крови на сахар
* Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к глазной операции ***(с учетом АД, результатов всех анализов, ЭКГ, Rn-графии и др.)***

**5. Давностью не более 7 дней до дня госпитализации:**

* мазок из носоглотки и ротоглотки на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), (РНК короновируса ТОРС (SARS-CoV-2)).

**6. Заключение по показаниям (при наличие сопутствующей патологии):** эндокринолога (план ведения пациента до и после операции), кардиолога, аллерголога, невропатолога, пульмонолога, онколога