

**Перечень обследования пациентов
при направлении на консультации к врачам специалистам
консультативно-диагностической поликлиники
БУЗ ВО «Вологодская областная детская больница»**

При направлении на консультацию к врачу гематологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови, тромбоциты, ретикулоциты, длительность кровотечения (по показаниям)
2. Общий анализ мочи
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий
4. Соскоб на энтеробиоз
5. Заключение оториноларинголога
6. Осмотр стоматолога (по показаниям)
7. Заключение врача педиатра
8. Выписка из истории развития ребенка (форма № 112/у)
9. Копия прививочного сертификата
10. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)

При направлении на консультацию к врачу отоларингологу и сурдологу необходимо представить:

1. Рентгенологические снимки придаточных пазух носа (при затянувшихся ринитах и подозрении на гайморит)
2. Общий анализ крови
3. Общий анализ мочи
4. Соскоб на энтеробиоз, кал на яйца глистов, цисты лямблий
5. Справка о санации полости рта
6. Аудиометрия (по показаниям)
7. Заключение врача педиатра
8. Копия прививочного сертификата
9. Справку об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня).

Для направления на оперативное лечение детей необходимо дополнительное обследование:

1. Общий анализ крови + тромбоциты, свертываемость крови, длительность кровотечения (действительны 10 дней)

2. Группа крови, резус-фактор
3. Результаты исследования на маркеры гепатитов В (не привитым против гепатита В) и С, кровь на RV
4. ЭКГ с расшифровкой
5. Осмотр стоматолога

При направлении на консультацию к врачу нефрологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам в 1 мл
4. Заключение оториноларинголога
5. Справка о санации полости рта
6. Кал на яйца глистов, цисты лямблий
7. Соскоб на энтеробиоз
8. УЗИ почек, мочевого пузыря с описанием (по возможности)
9. Заключение врача педиатра
10. Почечный лист

При направлении на консультацию к врачу детскому эндокринологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови
2. Сахар крови натощак по показаниям
3. Общий анализ мочи
4. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
5. Заключение оториноларинголога (по показаниям)
6. Справка о санации полости рта (по показаниям)
7. Заключение офтальмолога
8. ЭКГ с расшифровкой (по показаниям)
9. Рентгенография черепа в 2-х проекциях (по показаниям - при ожирении)
10. Рентгенограмма костей кисти и лучезапястных суставов (костный возраст при задержке физического развития)
11. Динамика антропометрии по годам (при задержке физического развития)
12. Заключение врача педиатра
13. УЗИ щитовидной железы
14. Копия прививочного сертификата
15. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)

При направлении на консультацию к врачу неврологу, эпилептологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови

2. Общий анализ мочи
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Заключение офтальмолога
5. Рентгенография черепа в 2-х проекциях
6. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
7. ЭЭГ, РЭГ
8. Копия прививочного сертификата
9. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)
10. Копия прививочного сертификата

При направлении на консультацию к врачу иммунологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Заключение офтальмолога (по показаниям)
5. ЭКГ с расшифровкой (при ангинах, бактериальных инфекциях, хроническом тонзиллите)
6. Рентгенограммы по показаниям
7. УЗИ органов брюшной полости (по показаниям)
8. Заключение врача педиатра
9. Заключение оториноларинголога
10. Справка о санации полости рта
11. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)

При направлении на консультацию к врачу гастроэнтерологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Справка о санации полости рта
5. УЗИ органов брюшной полости
6. Заключение врача гастроэнтеролога (город), заключение врача педиатра (районы области)
7. ФГДС
8. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)
9. Копия прививочного сертификата

При направлении на консультацию к врачу аллергологу, пульмонологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Заключение оториноларинголога
5. Справка о санации полости рта
6. Рентгенограмма органов грудной клетки
7. Аллергопробы (динамика)
8. Кровь на иммуноглобулин Е
9. Результаты реакции Манту в динамике
10. Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня по месту жительства (действительна 3 дня)
11. Копия прививочного сертификата

При направлении на консультацию к врачу кардиологу необходимо представить:

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Справка о санации полости рта
4. ЭКГ (пленка с расшифровкой)
5. УЗИ сердца
6. Рентгенограмма (при ВПС, артритах)
7. Заключение врача педиатра
8. Динамика АД (при ВСД)
9. РЭГ при ВСД, головных болях
10. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз

При направлении на консультацию к врачу детскому хирургу, детскому онкологу, детскому урологу-андрологу необходимо представить:

для консервативного лечения:

1. Общий анализ крови + тромбоциты + длительность кровотечения (действительны 10 дней)
2. Общий анализ мочи (действителен 10 дней)
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Заключение оториноларинголога
5. Справка о санации полости рта
6. ЭКГ (пленка с расшифровкой)
7. Заключение врача педиатра

для направления на оперативное лечение детей необходимо дополнительное обследования:

1. Общий анализ крови + тромбоциты + длительность кровотечения (действительны 10 дней)
2. Общий анализ мочи (действителен 10 дней)
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Детям до 3 лет анализ кала на кишечную группу
5. Результаты исследования на маркеры гепатитов В (не привитым против гепатита В) и С, на RV
6. Заключение оториноларинголога
7. Справка о санации полости рта
8. ЭКГ (пленка с расшифровкой)
9. Заключение врача детского кардиолога

При направлении на консультацию к врачу травматологу-ортопеду необходимо представить:

для консервативного лечения:

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ мочи
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Рентгенограммы (по показаниям)

для направления на оперативное лечение детей необходимо дополнительное обследование:

1. Общий анализ крови + тромбоциты +свертываемость + длительность кровотечения (действителен 10 дней)
2. Общий анализ мочи (действителен 10 дней)
3. Кал на яйца глистов, цисты лямблий, соскоб на энтеробиоз
4. Группа крови, резус-фактор
5. Результаты исследования на маркеры гепатитов В (не привитым против гепатита В) и С, анализ крови на RV
6. ЭКГ с расшифровкой
7. Рентгенограммы
8. Заключение оториноларинголога
9. Справка о санации полости рта
10. Заключение врача педиатра