

Запись на плановую госпитализацию в отделение осуществляется после приема врача детского хирурга консультативно-диагностической поликлиники нашей больницы - тел. (8172) 71-00-10, 71-14-98 добавочный внутренний номер 196

Сама плановая госпитализация проводится согласно даты предварительной записи, строго с 10.00 до 12.00 (кроме пятницы, субботы)

Список справок и анализов, необходимых для госпитализации в хирургическое отделение ВОДКБ (в скобках указан срок действия).

Справки:

Направление от хирурга, уролога или участкового педиатра поликлиники

Справка от ЛОР врача (1 месяц)

Справка от стоматолога (1 месяц)

ЭКГ и заключение кардиолога (1 месяц)

Справка о прививках или копия прививочного сертификата

Справка из СЭС или педиатра об эпидемиологических контактах (3 дня)

Анализы:

1.Общин анализ крови с тромбоцитами, длительностью кровотечения (10 дней)

Общий анализ мочи (10 дней)

Кал на яйца глистов, цисты лямблий (10 дней)

Соскоб на энтеробиоз 1-кратно (10 дней)

Кал на дизгруппу - детям до 3 лет (10 дней)

Кровь на гепатиты С и В (В - не привитым) (1 месяц)

Кровь на RW (1 месяц)

Кровь па ВИЧ (1 месяц)

Для взрослых, сопровождающих пациента:

1.Кал на дизгруппу (10 дней)

2 . Кровь на RW 3. Флюорография