Приложение 1

Для плановой госпитализации необходимо иметь:

РЕБЕНКУ:

1. Направление от врача-психиатра ПНД, ПНДО, ПК по месту регистрации пациента, либо врача-психиатра консультативно-диагностического отделения ГБУЗ МО «ЦКПБ»
2. Анализ на дифтерию (зев + нос, действителен 14 дней)
3. Анализ кала на дизентерию (действителен 14 дней)
4. Выписка от педиатра с историей развития ребенка и с указанием всех перенесенных заболеваний с 2-мя копиями
5. Прививочная карта с 2-мя копиями (обязательна ревакцинация от кори)
6. Справка от эпидемиолога и/или врача-педиатра об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями в течение 3-х недель (действительна 1 сутки)
7. Заключение дерматолога
8. Педагогическая характеристика с 2-мя копиями
9. Полис обязательного медицинского страхования (полис ОМС) с 2-мя копиями
10. Свидетельство о рождении с 2-мя копиями
11. СНИЛС (при его наличии) с 2-мя копиями

Совместная госпитализация детей с законным представителем осуществляется только до 4-летнего возраста.

Дети с 4-летнего возраста госпитализируются без законного представителя. Пребывание законного представителя с ребенком осуществляется на условиях оказания платных услуг.

ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ (при совместной госпитализации)

1. Анализ на дифтерию (зев + нос, действителен 14 дней)
2. Анализ кала на дизентерию (действителен 14 дней)
3. Анализ крови на RW, ВИЧ, гепатит B, C
4. Данные осмотра гинеколога (для женщин)
5. Флюорограмма
6. Постельное белье (по желанию)
7. Справка от эпидемиолога об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями в течение 3-х недель (действительна 1 сутки)
8. Паспорт
9. СНИЛС с 2-мя копиями при госпитализации с ребенком до 4 лет.

**В случае отсутствия данных анализов лечебное учреждение вправе отказать в плановой госпитализации пациенту**