Госпитализация в каб. №111 с 10:00 до 12:00

КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница»

г. Киров, Октябрьский проспект, 10а. Контактный центр по работе с пациентами: 8-922-942-27-11, сайт: www.glazclinic.ru

НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

Уважаемые коллеги! Просим Вас дать заключение о состоянии здоровья пациента:
ФИО_____, Дата госпитализации: _____
которому предстоит операция в условиях круглосуточного стационара: _____,

Необходимые анализы и консультации	***Срок действия***
1. Анализы крови: общий анализ крови, СОЭ, свертываемость, протромбин, сахар, RW (развернутый метод с забором крови из вены). 2. Общий анализ мочи.	14 дней
3. Кровь на HBs-Ag, HCV, ВИЧ (***Важно!:*** если впервые положительный результат, то необходимо заключение врача-инфекциониста).	1 месяц
4. Данные электрокардиографии (лента с заключением).	1 месяц
5. Флюорография или рентгенография грудной клетки с заключением.	1 год
6. Рентгенография околоносовых пазух с описанием снимков + заключение ЛОР-врача.	1 месяц
7. Заключение стоматолога.	1 месяц
8. Заключение терапевта (***об отсутствии противопоказаний к операции***) и других специалистов, если пациент состоит у них на Д-учете, ***с указанием перечня лекарств, принимаемых пациентом постоянно***	1 месяц
9. Сведения о прививках против кори или перенесенном ранее заболевании, наличии контакта с больным корью, эпидемическим паротитом и краснухой	

Важно!: Результаты обследований должны быть в пределах нормы, все отклонения должны быть разъяснены соответствующим специалистом в заключении.
Просьба отменить (если это возможно) за 2 недели до операции антикоагулянты.

Курение запрещено на территории и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских услуг на основании Федерального закона № 15-ФЗ от 23.02.2013.

Внимательно прочитайте информацию на обороте направления

Госпитализация в каб. №111 с 10:00 до 12:00

КОГБУЗ «Кировская клиническая офтальмологическая больница»

г. Киров, Октябрьский проспект, 10а. Контактный центр по работе с пациентами: 8-922-942-27-11, сайт: www.glazclinic.ru

НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

Уважаемые коллеги! Просим Вас дать заключение о состоянии здоровья пациента:
ФИО_____, Дата госпитализации: _____
которому предстоит операция в условиях круглосуточного стационара: _____,

Необходимые анализы и консультации	***Срок действия***
1. Анализы крови: общий анализ крови, СОЭ, свертываемость, протромбин, сахар, RW (развернутый метод с забором крови из вены). 2. Общий анализ мочи.	14 дней
3. Кровь на HBs-Ag, HCV, ВИЧ (***Важно!:*** если впервые положительный результат, то необходимо заключение врача-инфекциониста).	1 месяц
4. Данные электрокардиографии (лента с заключением).	1 месяц
5. Флюорография или рентгенография грудной клетки с заключением.	1 год
6. Рентгенография околоносовых пазух с описанием снимков + заключение ЛОР-врача.	1 месяц
7. Заключение стоматолога.	1 месяц
8. Заключение терапевта (***об отсутствии противопоказаний к операции***) и других специалистов, если пациент состоит у них на Д-учете, ***с указанием перечня лекарств, принимаемых пациентом постоянно.***	1 месяц
9. Сведения о прививках против кори или перенесенном ранее заболевании, наличии контакта с больным корью, эпидемическим паротитом и краснухой	

Важно!: Результаты обследований должны быть в пределах нормы, все отклонения должны быть разъяснены соответствующим специалистом в заключении.
Просьба отменить (если это возможно) за 2 недели до операции антикоагулянты.

Курение запрещено на территории и в помещениях, предназначенных для оказания медицинских услуг на основании Федерального закона № 15-ФЗ от 23.02.2013

Внимательно прочитайте информацию на обороте направления

На госпитализацию подходить в приемный покой (кабинет №111) по адресу: г. Киров, Октябрьский проспект, 10а. Телефон приемного покоя **(8332) 23-52-45**.

При себе необходимо иметь:

- данное направление,
- паспорт,
- **действующий** полис обязательного медицинского страхования,
- результаты клинико-лабораторных исследований и заключений специалистов с действующим сроком со штампом медицинского учреждения и датой согласно перечню, указанному на обороте,
- медицинскую карточку и выписки из других офтальмологических клиник (при наличии),
- сменную одежду и обувь (***Важно!***: ношение шерстяной, пушистой или ворсистой одежды и обуви в стационаре запрещается), предметы личной гигиены, лекарственные препараты (постоянно применяемые), мобильный телефон (по возможности) с подзарядкой (знать свой номер).

На лечение подходить без косметики, наращённых ресниц и контактных линз.

Наличие признаков опьянения пациента (алкогольного или др.) – основание для отказа в госпитализации.

Важно!: При необходимости получения листа нетрудоспособности необходимо знать ***точное название места своей работы для больничного листа*** (можно уточнить в отделе кадров по месту работы).

Врач-офтальмолог_____ «___» _____20___г.
Подпись и печать дата

На госпитализацию подходить в приемный покой (кабинет №111) по адресу: г. Киров, Октябрьский проспект, 10а. Телефон приемного покоя **(8332) 23-52-45**.

При себе необходимо иметь:

- данное направление,
- паспорт,
- **действующий** полис обязательного медицинского страхования,
- результаты клинико-лабораторных исследований и заключений специалистов с действующим сроком со штампом медицинского учреждения и датой согласно перечню, указанному на обороте,
- медицинскую карточку и выписки из других офтальмологических клиник (при наличии),
- сменную одежду и обувь (***Важно!***: ношение шерстяной, пушистой или ворсистой одежды и обуви в стационаре запрещается), предметы личной гигиены, лекарственные препараты (постоянно применяемые), мобильный телефон (по возможности) с подзарядкой (знать свой номер).

На лечение подходить без косметики, наращённых ресниц и контактных линз.

Наличие признаков опьянения пациента (алкогольного или др.) – основание для отказа в госпитализации.

Важно!: При необходимости получения листа нетрудоспособности необходимо знать ***точное название места своей работы для больничного листа*** (можно уточнить в отделе кадров по месту работы).

Врач-офтальмолог_____ «___» _____20___г.
Подпись и печать дата