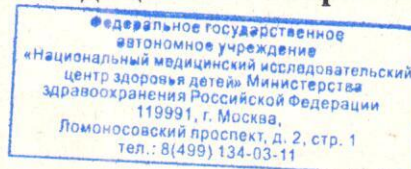




ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
119991 г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, тел. (495) 967-14-20; www.nczd.ru

Направление на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования



Ф.И.О. **Чугунов Максим Викторович**
Дата рождения **11.12.2022**
Адрес **РФ, Рязанская область, г. Рязань, Железнодорожная 1-я ул., д.60, кв.35**
Диагноз **Киста холедоха**
Код по МКБ10 **D13.5**
Профиль ВМП **Хирургия**
Код вида ВМП **51.00.90.002.**
Модель пациента **Заболевания, врожденные аномалии печени, желчных протоков, воротной вены. Новообразования печени. Новообразования внутрипеченочных желчных протоков. Новообразования внепеченочных желчных протоков. Новообразования желчного пузыря. Инвазия печени, вызванная эхинококком**
Метод лечения **Реконструктивная гепатикоеюностомия**
Дата планируемой госпитализации **10.10.2023**
Отделение **86 Хирургическое торакальное отделение**

Зав. отделением

Алхасов А.Б.

Главный врач

Корольков А.И.





ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» МИНЗДРАВА РОССИИ)

119991 г. Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр.1, www.nczd.ru

Дата: 05.07.2023

Адрес: РФ, Рязанская область, г. Рязань, Железнодорожная 1-я ул., д.60, кв.35

ВЫЗОВ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ. № 14 008/23

ФИО: Чугунов Максим Викторович

Дата рождения: 11.12.2022

Возраст: 6 мес

Амб. карта: 15064/23А

Диагноз: Киста холедоха

И/Ф: Высокотехнологичная медицинская помощь

Отделение: 86 Хирургическое торакальное отделение

Федеральное государственное
автономное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский
центр здоровья детей» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
119991, г. Москва,
Ломоносовский проспект, д. 2, стр. 1
тел.: 8(499) 134-03-11

Дата госпитализации с 10.10.2023 по 10.10.2023

Предполагаемый период поступления: с 10.10.2023 по 10.10.2023.

Для поступления на госпитализацию при себе необходимо иметь:

1.	Полученный протокол от Центра на оказания ВМП и пакет документов доставляется в орган управления здравоохранения субъекта РФ (Минздрав территории). После оформления талона для оказания ВМП пациенты приглашаются на госпитализацию в назначенную дату.	
2.	- Подробная выписка из истории развития ребёнка (форма - 027/у) с указанием анамнеза жизни, анамнеза заболевания и перенесенных инфекционных заболеваний. - Выписка из истории болезни о предыдущем лечении в ФГАУ "НМИЦ" здоровья детей.	
3.	Оригинал и копия свидетельства о рождении и паспорта ребёнка (1 шт.).	
4.	Оригинал и копия паспорта родителей ребёнка (1 шт.); Справка о регистрации по месту жительства (форма №8) детям до 14 лет; с 14 лет копия паспорта ребенка (2-3 страницы + страница со штампом о регистрации по месту жительства), на основании Приказа МЗ РФ №824н от 02.10.2019г. "Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения"	
5.	Оригинал и копия действующего полиса обязательного медицинского страхования (1 шт.).	
6.	Оригинал и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) пациента (1 шт.).	
7.	Удостоверение инвалида или справка МСЭ (при наличии) и копия документа.	
8.	Копия карты профилактических прививок (форма № 063/у) или копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93), либо справка от педиатра с указанием проведенных прививок. Прием на стационарное лечение больных осуществляется со сведениями о прививках против кори (согласно п.4.8. Постановления Главного государственного санитарного врача по городу Москве №15 от 07 августа 2017 года): с 1 года до 6 лет-однократная вакцинация, от 6 лет-вакцинация и ревакцинация, либо иметь на руках оформленный медицинский отвод от прививок.	
9.	- Обязательная вакцинация против кори по возрасту (с 1 года до 6 лет - однократно, старше 6 лет - двукратно); - При отсутствии прививки необходимо подтвердить факт перенесенного заболевания корью (с предоставлением справки заверенной подписью и печатью врача); - При отсутствии подтвержденного факта перенесенного заболевания КОРЬЮ необходимо предоставить результаты анализа крови на наличие противокоревых антител; - При получении отрицательного или сомнительного результата необходимо вакцинироваться против кори за 2 недели до госпитализации!!! - Результаты постановки реакции Манту детям от 1 года до 7 лет, старше 7 лет - результаты ДИАСКИН - теста, или реакции Манту.(с предоставлением всех результатов). При отсутствии обследования (отказ, мед. отвод) необходимо предоставить результаты рентгенографии легких (с описанием) и заключение фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе (срок действия рентгенографии- 1 год, заключения фтизиатра - 1 мес); - При наличии выража туберкулиновых проб, гиперпробы, изменений по результатам флюорографии или туберкулеза в анамнезе - заключение врача-фтизиатра с указанием, что пациент может быть госпитализирован в стационар (действительно в течение 1 месяца); - Пациенты, находящиеся на хроническом диализе, а также поступающие для его проведения, должны быть привиты против гепатита В.	Все справки, результаты анализов, копии анализов и документов должны быть заверены штампом медицинской организации, печатью и подписью врача, выдавшего документ
Дети, привитые живой вакциной против полиомиелита, госпитализируются не ранее 60 суток после прививки!		
11.	Справка из районной поликлиники об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства за последние 21 день.	Срок действия - 3 дня

12.	Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по детскому дошкольному учреждению или по образовательному учреждению (школе, интернату, училищу, техникуму и т.д.) за последние 21 день.	Срок действия - 3 дня
Если ребёнок не посещает детское учреждение или находится на домашнем обучении, то это необходимо указать в справке!!!		
13.	Анализ кала на яйца гельминтов, кишечные протозоозы.	Срок действия -20 дн
14.	Соскоб на энтеробиоз.	Срок действия -20 дн
15.	Анализ на ВИЧ-инфекцию.	Срок действия - 1 мес
16.	Анализ на сифилис (РМП + РПГА или ИФА).	Срок действия - 1 мес
17.	Анализ на маркеры вирусных гепатитов В и С (HBsAg и Anti-HCV).	Срок действия - 1 мес
18.	Рентгенография лёгких (с описанием) детям с 1 года.	Срок действия - 1 год
19.	ЭКГ (лента с расшифровкой кардиограммы).	Срок действия - 1 мес
20.	Результат общего анализа крови и общего анализа мочи.	Срок действия - 14 дней
21.	Заключения врачей - специалистов по сопутствующей патологии о возможности проведения манипуляций и операций под общей анестезией (действительно в течение 1 месяца).	
22.	Анализ кала на патогенную кишечную группу (сальмонеллы и шигеллы) для детей до 2 лет включительно и для пациентов всех возрастов поступающих в отделение психоневрологии и психосоматической патологии.	Срок действия - 14 дней
23.	Справка от врача-стоматолога детям от 1 года с указанием, что «Полость рта санирована» (при наличии кариеса - провести санацию зубов по месту жительства).	Срок действия - 6 мес
Во всех результатах анализов, исследований, справках, копиях документов должны присутствовать подпись врача, печать и штамп учреждения!		

Для детей поступающих в отделения хирургического профиля:

1.	Биохимический анализ крови (общий белок, альбумин, АЛТ, АСТ, амилаза, билирубин общий, билирубин прямой, креатинин, мочевины, щелочная фосфатаза, глюкоза, кортизол, К+, Na+,).	Срок действия - 14 дн
2.	Коагулограмма.	Срок действия - 14 дн

ДОКУМЕНТЫ И РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗОВ, НЕОБХОДИМЫЕ РОДИТЕЛЯМ ИЛИ ИНЫМ ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ДЛЯ СОВМЕСТНОГО НАХОЖДЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ С РЕБЕНКОМ

1.	Оригинал и копия действующего полиса обязательного медицинского страхования.	
2.	Оригинал и копия паспорта.	
3.	Если госпитализируются не родители (папа, мама), сопровождающему лицу необходимо иметь нотариально заверенное согласие (доверенность) от родителей, в соответствии с п.4 ст.35 ГК РФ, с обязательным указанием, что доверяют сопровождающему лицу принимать решения о необходимом обследовании и лечении, включая право подписи информированного добровольного согласия/отказа на/от медицинского вмешательства (оперативного вмешательства, в т.ч. переливания крови и/или ее компонентов, анестезиологического обеспечения медицинского вмешательства (наркоз)).	
4.	Флюорография (или рентгенография легких) с описанием.	Срок действия - 1 год
5.	Заключение врача терапевта о состоянии здоровья.	Срок действия - 1 мес
6.	Анализ кала на патогенную кишечную группу (сальмонеллы и шигеллы) для лиц, госпитализируемых по уходу за ребенком до 2 лет включительно.	Срок действия - 14 дней.
7.	Сведения о 2-х вакцинациях против кори, а болевшим подтвердить факт перенесенного заболевания корью результатами исследования титра антител (IgG) к вирусу кори. При отсутствии данных о 2-ух вакцинациях или факта перенесенного заболевания - предоставить результаты исследования титра антител (IgG) к вирусу кори, полученные за 1 месяц до настоящей госпитализации. При получении отрицательного или сомнительного результата необходима вакцинация против кори за 2 недели до госпитализации!	
О необходимости выдачи листка нетрудоспособности родители (или иной законный представитель) сообщают лечащему врачу в день госпитализации!		

Центр не оплачивает дорожные расходы и не имеет общежития для лиц, сопровождающих больных.

Госпитализацию необходимо предварительно согласовать с отделением.
При отказе от госпитализации данную информацию следует также сообщить.

119296, г. Москва, Ломоносовский проспект, дом: 2, строение: 8

тел. (499) 132-33-50

И.о. главного врача клиники

Руководитель отделения

Лечащий врач

Корольков А.И.

Д.М.Н Алхасов А.Б.

Комина Е.И.

