

«Утверждаю»  
И.А. Марчук  
«28» апреля 2023

**ПАМЯТКА**

(госпитализация по профилю медицинская реабилитация)

ДЕТСКОЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ	ДЕТСКОЕ НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
<p>1. Направление на госпитализацию.</p> <p>2. Выписка из истории развития ребёнка.</p> <p>3. Сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, профилактических прививках.</p> <p>4. Справки врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями (для детей) в течение предшествующих 14 календарных дней, выданная не позднее, чем за 3 календарных дня до отъезда.</p> <p>5. Для ребёнка старше 15 лет - флюорография грудной клетки (действительна в течении года). При отсутствии флюорографии – справка от фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе.</p> <p>6. Результаты ОАК, ОАМ, обследования на гельминтозы.</p> <p>7. Данные рентгенологического обследования (при наличии).</p> <p><b>Для родителей и лиц, госпитализируемых совместно с ребёнком ( пациентом):</b></p> <p>заключение фтизиатра (флюорография действительна в течении 1 года). Все документы, справки, анализы (в том числе их копии) должны быть заверены печатью выдавшей их организацией.</p> <p>Лицам, совместно госпитализируемым с ребёнком (пациентом), необходимо иметь доверенность от родителей или опекуна на сопровождение, обследование и лечение ребёнка, заверенную нотариально.</p>	<p>1. Направление на госпитализацию.</p> <p>2. Выписка из истории развития ребёнка.</p> <p>3. Сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, профилактических прививках.</p> <p>4. Справки врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями (для детей) в течение предшествующих 14 календарных дней, выданная не позднее, чем за 3 календарных дня до отъезда.</p> <p>5. Для ребёнка старше 15 лет - флюорография грудной клетки (действительна в течении года). При отсутствии флюорографии – справка от фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе.</p> <p>6. Результаты ОАК, ОАМ, обследования на гельминтозы.</p> <p>7. Данные рентгенологического обследования (при наличии), давностью не более 6 месяцев.</p> <p>8. Результаты УЗИ (при наличии).</p> <p>9. Результаты ЭЭГ, давностью не более 6-12 месяцев.</p> <p>10. Заключение окулиста с давностью не менее 1 месяца.</p> <p><b>Для родителей и лиц, госпитализируемых совместно с ребёнком ( пациентом):</b></p> <p>заклучение фтизиатра (флюорография действительна в течении 1 года). Все документы, справки, анализы (в том числе их копии) должны быть заверены печатью выдавшей их организацией.</p> <p>Лицам, совместно госпитализируемым с ребёнком (пациентом), необходимо иметь доверенность от родителей или опекуна на сопровождение, обследование и лечение ребёнка, заверенную нотариально.</p>