

## Урологическое отделение №1

**Время обращения в приемное отделение для оформления госпитализации: областные пациенты – с 09.00 до 12.00, городские (Мурманск) – с 12.00 до 13.00.**

**В день поступления при себе необходимо иметь:**

- направление на плановую госпитализацию (НОМЕРНОЕ);
- паспорт, страховой мед. полис, СНИЛС;
- амбулаторную карту;
- сменную обувь, халат или пижаму, сменное нижнее белье (несколько комплектов);
- средства личной гигиены;
- два эластичных бинта (ширина 10 см, длина 5 м) или 2 компрессионных чулка (степень профилактической компрессии);
- обследования согласно приложенному перечню:

№ п/п	Наименование	Категории лиц	Срок годности обследования
01	Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой и тромбоцитами	все	2 недели
02	Общий анализ мочи	все	2 недели
03	Флюорография или рентгенография органов грудной клетки	лица старше 15 лет	12 месяцев
04	Микрореакция на сифилис	все	2 месяца
05	Глюкоза крови	все	2 недели
06	Билирубин крови	все	2 недели
07	Мочевина крови	все	2 недели
08	Креатинин крови	все	2 недели
09	Коагулограмма	все	2 недели
10	Определение антител к вирусному гепатиту С (антиНСV) и антигена к вирусному гепатиту В (HBsAg)	все	1 месяц
11	Анализ крови на МНО для проведения оперативного лечения МНО должен быть не более 1,5	лица, принимающие варфарин	5 дней
12	ЭКГ с подробным описанием	все	1 месяц
13	Эхокардиография	при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	3 месяца
14	ФГДС	При язвенном	1 месяц



		анамнезе	
15	Заключение терапевта/врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению	все	1 месяц

Обращаем Ваше внимание, что при наличии сопутствующей патологии у пациента на момент госпитализации, ему необходимо иметь при себе выписку из амбулаторной карты и заключение профильных врачей-специалистов об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению.

**Все перечисленные обследования для госпитализации строго обязательны!!! При отсутствии обследований пациент в отделение не госпитализируется!!!**

**Обращаем внимание, что за 5 дней до госпитализации** необходима отмена препаратов, влияющих на реологию крови - препаратов ацетилсалициловой кислоты (аспирин, аспирин кардио, кардиомагнил, тромбо АСС), прямых антикоагулянтов (варфарин), клопидогреля (плавикс или зилт).

**Внимание! Ногти на руках и ногах должны быть без какого-либо покрытия!**

По всем организационным вопросам вы можете обращаться в рабочие дни с 8:30 до 18:00 в отдел по организации обслуживания пациентов по телефону (815-2) 285-353.

