

ПРИГЛАШЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

Уважаемый (ая) _____

Вы приглашаетесь на госпитализацию в ФГБУ «НИИ онкологии им.Н.Н.Петрова» Минздрава России « ____ » 20 ____ года.

Для подтверждения госпитализации Вам необходимо позвонить по телефону _____ за 2-3 суток до указанного срока. В случае отказа от госпитализации убедительно просим Вас сообщить нам об этом по телефону.

В день госпитализации прибыть в приемное отделение к 8.45. При себе иметь справки и анализы:

- рентгенография (или ФЛГ, или КТ) органов грудной клетки (**срок годности 12 месяцев**);
- кровь на реакцию Вассермана, результаты обследования на HbsAg, анти-С, ВИЧ-инфекцию (**срок годности 90 дней**);
- клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой, СОЭ, тромбоцитами;
- общий анализ мочи;
- коагулограмму (6 показателей);
- биохимический анализ крови (АлТ, АсТ, белок общий, билирубин общий, билирубин прямой, глюкозу, креатинин, мочевину), ионограмма (К, Na, Ca);
- ЭКГ(**обязательна лента ЭКГ, сдать ее в кабинет № 202**);
- справку-заключение терапевта о возможности проведения оперативного, химиотерапевтического или радиологического лечения;
- справка от стоматолога о санации полости рта.

Срок годности анализов – 14 дней.

При наличии у пациента в анамнезе:

- инфаркта миокарда, пороков сердца, мерцательной аритмии, операций на сердце - полная ЭХО-КГ (эхокардиография), для пациентов старше 70 лет обязательно исследование фракции выброса левого желудочка;
- хронической обструктивной болезни легких, бронхиальной астмы, курения более 30 лет и перед торакальными операциями - ФВД (функция внешнего дыхания);
- язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки - ФГДС;
- варикозной болезни вен нижних конечностей, флегботромбоза, тромбофлебита в анамнезе, ТЭЛА - ультразвуковая допплерография вен нижних конечностей;
- ОНМК в анамнезе - заключение невролога с указанием возможности проведения оперативного, химиотерапевтического или радиологического лечения.

Срок годности исследований – 30 дней.

Заведующий _____ отделением

« ____ » 20 ____ года.