



Приемное отделение: СПб, проспект Тореза, 72 (отдельный вход справа от центрального)
Колл-центр: 8 (812) 222-22-72; E-mail больницы: hospital@spbkbbran.ru

7.1. Перечень обязательных исследований для плановой госпитализации в отделение медицинской реабилитации

Дата госпитализации:		Лечащий врач:
№	Исследование	Действительно
1.	Клинический анализ крови развернутый	14 дней
2.	Общий анализ мочи	14 дней
3.	Биохимический анализ крови (общий билирубин, глюкоза, креатинин с расчетом СКФ, АЛТ, АСТ)	14 дней
4.	Коагулограмма (АПТВ/АЧТВ, МНО, ТВ, фибриноген)	14 дней
5.	Исследование крови на: • гепатиты В и С • сифилис • ВИЧ При положительных результатах заключение инфекциониста с указанием диагноза и возможности нахождения в соматическом стационаре	1 месяц
6.	Электрокардиограмма с расшифровкой	14 дней
7.	Заключение терапевта по результатам анализов с указанием диагноза/ов, объективного статуса, рекомендаций и допуском на госпитализацию	14 дней
8.	Флюорография/рентгенография/КТ органов грудной клетки + КОПИЯ	12 месяцев
9.	Направление N 057/у из поликлиники по месту жительства - <i>необходимость определяет врач</i>	14 дней
10.	Наличие ВСЕЙ медицинской документации в отношении основной и сопутствующей патологии	

Необходимые документы для госпитализации: ☐ Паспорт ☐ Полис ☐ СНИЛС

**Дополнительные обследования определяются индивидуально,
в зависимости от характера основного и сопутствующих заболеваний**

Оставить отзыв



Группа ВК



Открыть на карте

