БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница №1»
Отделение хирургии пороков сердца
(кардиохирургическое отделение №1)

КХО-1: 1 корпус, 3 этаж, 4 блок Тел **(473) 257-97-26** ординаторская Зав отд Булынин А В	**Адрес:** 139000, Воронеж, Московский проспект, дом 151 корп 1, БУЗ ВО «ВОКБ№1» Факс (473) 257-97-97 **www.hospital-vrn.ru**

Уважаемые родители!

Для **госпитализации ребенка в отделение кардиохирургии № 1** необходимо явиться _____ **в 219 каб** областной консультативной поликлиники **в 09.00 час** (тел 219 каб: 89518578859 **Шеметова Елена Юрьевна**).

Обследование, необходимое для госпитализации:

действительны не более месяца:

- мазок из зева и носа на чувствительность к антибиотикам
- анализы крови на ВИЧ, гепатиты «В» и «С», сифилис
- анализ группы крови, Rh-фактор

действительны не более 10 дней:

- анализ крови клинический
- биохимический анализ крови (общий белок, альбумин, мочевина, креатинин, билирубин общий, билирубин прямой, билирубин непрямой, АСТ, АЛТ, глюкоза, калий, натрий)
- коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, ПВ)
- анализ мочи общий
- анализ кала на яйца гельминтов и энтеробиоз
- анализ кала на дизентерию, сальмонеллез детям до 3 лет

Заключение врачей – специалистов действительно в течение 1 месяца:

- ЛОР - врач, стоматолог
- При наличии сопутствующего заболевания – консультация профильного специалиста
- для детей до 1 года: заключение невролога и НСГ (при наличии патологии - углубленное обследование с разрешением на операцию с ИК)
- дополнительно: _____

МАЗОК на COVID -19 для ребенка и мамы (действителен два дня)

В поликлинике у педиатра взять:

- направление на консультацию к детскому кардиологу ОКП
- **подробную** выписку из истории болезни с указанием сопутствующих заболеваний,
- справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства и по месту обучения (детсад, школа) - действительна 3 дня

При себе иметь следующие документы:

- копию прививочного сертификата. Госпитализация на хирургическое лечение осуществляется не ранее, чем через 1 месяц после вакцинации
- паспорт одного из родителей - копию и оригинал
- страховой полис ребенка, СНИЛС ребенка - копию и оригинал
- свидетельство о рождении или паспорт ребенка - копию и оригинал

При госпитализации одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя, осуществляющего уход за больным ребенком, необходимо иметь:

- данные флюорографии (действительна в течение года)

В случае невозможности приехать убедительно просим сообщить по тел. отделения 257-97-26

Детский кардиолог: Коросан Елена Ивановна
Детские кардиохирурги: Быков Сергей Эдуардович, Грязнов Денис Юрьевич