**Анкета для поступающих на лечение в клинику «Санитас»**

**по программе «ДЦП»**

**Перечень обязательных анализов для поступления в клинику:**

**Для ребенка:**

1. Общий анализ крови с длительностью кровотечения и временем свертываемости (действителен в течение 15 дней).
2. Биохимический анализ крови: общий белок, билирубин, сахар крови, АЛТ, АСТ, мочевина, креатинин, фибриноген, ПТИ, ПТВ). (действительны в течение 30 дней).
3. Кровь на гепатиты В, С (экспресс метод, действительны в течение 6 мес).
4. Кровь на RW и ВИЧ (действителен в течение 15 дней).
5. Общий анализ мочи (действителен в течение 15 дней).
6. Кал на яйца глистов (действителен в течение 15 дней).
7. ЭКГ. (действительно в течение 6 мес). При наличие грубых изменений ЭКГ, УЗИ сердца и консультация кардиолога.
8. Осмотр педиатра (действителен 15 дней).
9. Осмотр невролога (действителен 15 дней).
10. Справка о карантине, что у ребенка нет инфекций (за три дня до поступления в стационар).
11. Обязательно предоставить данные (выписной эпикриз) о госпитализациях в стационарные отделения (если таковые были) за последние 6 месяцев.

**Анализы для родителей (сопровождающих)**

* флюорография (действительна в течение 6 месяцев).
* Кровь RW.

Уважаемые родители, доводим до Вашего сведения, что без предварительного обследования (указанного в перечне обязательного обследования) ребенка, клиника оставляет за собой право отказать в проведении основной терапии.

Напоминаем Вам, что на момент госпитализации у пациента не должно быть острого заболевания или обострения сопутствующего хронического заболевания, так как это может повлечь за собой отказ в проведении основной терапии или увеличение сроков пребывания в стационаре. Оплата дополнительных суток пребывания и терапии, производится за счет средств пациента.

При отсутствии в клинике мест, сопровождающие (кроме родителя и ребенка) могут разместиться в гостинице « Посейдон» (1500 метров от клиники). Адрес гостиницы г. Искитим, Южный микрорайон 55а. Информацию по гостинице можно посмотреть на сайте.

Присылать отсканированные билеты желательно за 2 недели до приезда. При более поздней отправке анкеты, дополнительное место сопровождающему не гарантируется.

**( все поля в анкете обязательны для заполнения)**

Для более комфортного размещения в стационаре просим вас заполнить анкету:

1. ФИО ребенка:
2. Диагноз ребенка:
3. Возраст ребенка:
4. Вес и рост ребенка:

( Вес и рост ребенка необходим для подбора кровати)

1. Нужна ли отдельная кровать ребенку Да Нет
2. Нуждается ли ребенок в постоянной ингаляции кислорода Да Нет
3. Наличие трахеостомы у ребенка Да Нет
4. Наличие гастростомы у ребенка Да Нет
5. ФИО матери ребенка:
6. Контактный телефон, электронная почта:
7. Предоставьте сведения о диетическом питании ребенка:
8. Будет ли с ребенком второй сопровождающий (т.е. кроме родителя) (ФИО) - проживание платное, с питанием 2000 сутки.

**Пациенты, перенесшие пневмонию, в ближайшие 6 месяцев должны предоставить рентгенографию лёгких!**

Все анализы и осмотры необходимо присылать до лечения для ознакомления на электронную почту [sferums2012@yandex.ru](mailto:sferums2012@yandex.ru). Телефон для связи +79139411216 (Александр).

Уважаемые родители, вcе необходимые требования и условия предлагаемые перед госпитализацией, исходят исключительно из интересов Вашего ребенка. Спасибо за понимание!