

# ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Пациент, которому показана госпитализация в НИИ детской онкологии и гематологии, необходимо предоставить в приемное отделение анализы и заключения следующих узких специалистов:

№ п/п	Исследование	Срок действия исследования
1	<b>Клинический анализ крови</b>	10 дней
2	<b>Общий анализ мочи</b>	10 дней
3	<b>Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями в течение 21 дня по месту жительства и учебы</b> (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемические требования организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»)	3 дня
4	<b>Анализ кала на яйца глистов</b> (СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории РФ»)	1 месяц
5	<b>Анализ кала на кишечную группу</b> (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемические требования организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»)	14 дней
6	<b>Соскоб на энтеробиоз</b> (СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории РФ»)	1 месяц
7	<b>Анализ крови на маркеры гепатит В, гепатит С</b> (Сан Пин 1.3.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В», СанПиН 3.1.3112-13 «Профилактика гепатита С», Сан Пин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемические требования организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»)	1 месяц
8	<b>Анализ крови на сифилис</b> (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемические требования организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»)	1 месяц
9	<b>Сведения о прививках против кори либо анализ крови на наличие антител к кори</b> (Постановление главного государственного санитарного врача по г. Москве от 07.08.17г №15 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори»)	
10	<b>Справка от участкового педиатра о перенесенных инфекционных заболеваниях и профилактических прививках</b>	
11	<b>Рентгенография грудной клетки</b> (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемические требования организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»)	1 год
12	<b>Консультация оториноларинголога</b>	По показаниям
13	<b>Консультация стоматолога</b>	По показаниям
14	<b>Консультация невролога</b>	По показаниям
15	<b>Электрокардиограмма с заключением кардиолога</b>	По показаниям

При необходимости индивидуального ухода за ребенком, матери или сопровождающему лицу необходимо иметь:

№ п/п	Исследование	Срок действия исследования
1	<b>Рентгенография грудной клетки или флюорография</b> (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемические требования организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»)	1 год
2	<b>Анализ кала на кишечную группу</b> (СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемические требования организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»)	14 дней
3	<b>Кал на яйца глистов и другие простозоозы</b> (СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории РФ»)	1 месяц
4	<b>Сведения о прививках против кори либо анализ крови на наличие антител к кори</b> (Постановление главного государственного санитарного врача по г. Москве от 07.08.17г №15 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий против кори»)	
5	<b>Вакцинация против COVID-19</b> (Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 18 июня 2021 г. №541 «О плановой госпитализации взрослого населения в стационарные медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы в период повышенной заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19»)	

В соответствии с приказом ФГБУ «Национального медицинского исследовательского центра онкологии имени Н.Н.Блохина» Минздрава России №218 от 23.08.2018г.

Регистратура тел +7(499) 324-35-64  
Справочная тел +7 (499) 323-56-22  
Приемное отделение тел +7 (499) 324-35-54