



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(г. КАЛИНИНГРАД)

ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава России (г. Калининград)

ПРИКАЗ

22.08.2019

г. Калининград

№ 94

**Об утверждении правил записи пациентов на прием к врачу и правил
госпитализации пациентов**

В целях совершенствования организации медицинской помощи в ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава России (г. Калининград) (далее – Центр), руководствуясь ст.27 ч.3 Закона РФ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», для упорядочения записи пациентов на прием врача и госпитализации, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

- Правила записи пациентов на приём к врачу в ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава России (г. Калининград) (приложение № 1);
- Правила госпитализации пациентов в ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава России (г. Калининград) (приложение № 2).

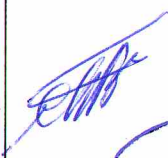
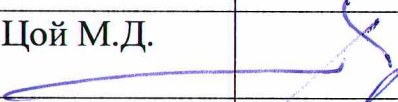
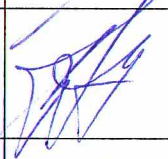
2. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по лечебной работе и организации медицинской помощи А.Б. Выговского

Главный врач

Ю.А. Шнейдер

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

к приказу от 12 августа 2019 года № 97 « Об утверждении правил
записи пациентов на прием врача и правил госпитализации пациентов»

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись	Дата	Примечание
Заместитель главного врача по лечебной работе и организации медицинской помощи	Выговский А.Б.		14.08.19	
Заместитель главного врача по хирургии	Цой М.Д.		14.08.19	✓
Начальник юридического отдела	Андреева М.А.		14.08.19	
Заведующий консультативно- поликлиническим отделением	Ермакова Н.В.		14.08.19	

Правила записи пациентов на приём к врачу в ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава России (г. Калининград).

1. Для получения направления на консультацию врачей Центра необходимо обратиться к врачу-кардиологу по месту жительства, при отсутствии врача-кардиолога к врачу-терапевту, для ребенка – к врачу-педиатру. При проблемах с суставами к врачу-травматологу или врачу-хирургу. Если врач выявил показания к консультации, получить у него направление в наш Центр.

2. Прием пациентов и консультации по медицинским документам осуществляются ежедневно по рабочим дням с 8.00 до 16.00. в соответствии с графиком. Необходимо представить следующие документы: паспорт, медицинский полис, СНИЛС, направление из поликлиники по месту жительства, выписки и заключения ранее проведенных обследований.

Вопрос о необходимости госпитализации решается после консультации у врача-специалиста Центра.

3. Подача заявки гражданином на прием может быть выполнена одним из следующих способов:

3.1 с использованием системы «БАРС. Здравоохранение МИС» запись на прием к врачу Центра осуществляется по направлению врача поликлиники (амбулаторно-поликлинических учреждений оказывающих первичную медико-санитарную помощь). Заявка на прием к врачу Центра подается врачом поликлиники (амбулаторно-поликлинических учреждений оказывающих первичную медико-санитарную помощь) и представляет собой процесс внесения реестровой записи в Сервисе, содержащую сведения о резервировании временного промежутка в расписании рабочего времени врача Центра для посещения с целью получения медицинской помощи.

3.2 с использованием телефонного обращения, имея на руках направление, записаться на консультацию в Центр по телефонам:

8(4012) 59-20-72 – регистратура взрослой поликлиники,

8(4012) 59-20-59 - регистратура детской поликлиники.

Специалисты Центра назначают день и время консультации.

При телефонном обращении необходимо предоставить следующую обязательную информацию о себе:

- ФИО;
- год рождения;
- номер контактного телефона;
- наличие направления на прием.

Гражданин сообщает работнику центра специализацию врача, к которому необходимо записаться на прием. На основании сведений, полученных от гражданина, регистратор вносит реестровую запись.

3.3 с использованием информационного сайта kldcardio.ru.

3.4 с использованием интернет-услуги можно прислать документы по электронной почте (с пометкой - на консультацию):
E-mail: glomozda.nv@kldcardio.ru Телефон: 8 (4012) 592-108.

Обязательно указывать полные фамилию имя отчество, дату рождения в формате ДД.ММ.ГГГГ, почтовый адрес и контактный телефон.

Ответ будет дан по электронной почте в течение 10-12 дней.

3.5 Пациент может прислать документы письмом (с пометкой - на консультацию):

- копию документа, удостоверяющего личность
 - выписку из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного
 - результаты диагностических исследований
 - письменное согласие пациента на обработку персональных данных.
- Адрес: 238312 Калининградская обл., Гурьевский район, пос. Родники, Калининградское шоссе, д. 4.

4. Право на внеочередное оказание медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации предоставляется:

4.1. Инвалидам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий, участникам Великой Отечественной войны, ветеранам боевых действий и приравненным к ним в части медицинского обеспечения лицам.

4.2. Бывшим несовершеннолетним узникам фашистских концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных немецкими фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны.

4.3. Лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог.

4.4. Лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда».

4.5. Нетрудоспособным членам семей погибшего (умершего) инвалида Великой Отечественной войны, инвалида боевых действий, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий и приравненным к ним в части медицинского обеспечения лицам.

4.6. Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации, полным кавалерам ордена Славы, членам семей (супруге (супругу), родителям, детям в возрасте до 18 лет, детям старше возраста 18 лет, ставшим инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме обучения) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы.

4.7. Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы, вдовам (вдовцам) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившим в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы).

4.8. Лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий.

4.9. Реабилитированным лицам.

4.10. Гражданам, награжденным нагрудными знаками «Почетный донор СССР» или «Почетный донор России».

4.11. Гражданам, подвергшимся воздействию радиации и получающим меры социальной поддержки в соответствии с Законом Российской Федерации от 15 мая 1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федеральным законом от 26 ноября 1998 г. № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», Федеральным законом от 10 января 2002 г. № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне» и приравненным к ним в части медицинского обеспечения в соответствии с постановлением Верховного Совета Российской Федерации от 27 декабря 1991 г. № 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска» лицам.

**Правила госпитализации пациентов в ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава
России (г. Калининград).**

1. Госпитализация осуществляется в случаях:

- доставки бригадой скорой медицинской помощи;
- самостоятельного обращения пациента по экстренным показаниям;
- направления лечащим врачом поликлиники по месту жительства по заключению врача консультативно-поликлинического отделения центра;
- направления врачом консультативно-поликлинического отделения центра.

2. По экстренным показаниям госпитализация осуществляется при остром коронарном синдроме. Плановая госпитализация в круглосуточный стационар осуществляется, для проведения хирургического лечения пациентов по профилю сердечно-сосудистая хирургия и травматология и ортопедия.

3. Порядок госпитализации пациента в стационар.

3.1 Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно.

3.2 Плановая госпитализация проводится в рабочие дни с 07-30 до 14-00 с документами в соответствии с планом госпитализации, формируемым на каждый день. Для иногородних пациентов, госпитализация по факту прибытия.

3.3 При поступлении в стационар по направлению пациент (сопровождающее лицо) предоставляет направление на госпитализацию установленной формы, страховой медицинский полис, документ, удостоверяющий личность, СНИЛС, результаты обязательных обследований при госпитализации выполненных на амбулаторном этапе.

3.4 Госпитализация для планового стационарного лечения осуществляется в течение 2-х часов с момента обращения в приемное отделение в назначенный день.

3.5 На госпитализируемых пациентов заводится соответствующая медицинская документация, сдаются вещи на хранение на склад. Пациент сопровождается персоналом в соответствующее отделение.

3.6 В случае отказа от госпитализации дежурный врач оказывает пациенту необходимую медицинскую помощь и в журнале отказов от госпитализации делает запись о причинах отказа и принятых мерах.

3.7 При отсутствии у пациента, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях, с учетом сроков действия уже имеющихся исследований, либо с информированного добровольного согласия пациент обследуется на платной основе с последующей госпитализацией.

3.8 При отсутствии у планового пациента медицинского полиса, врач объясняет ему, что необходимо сделать для получения полиса, при отказе получать полис с информированного согласия пациента его обследование и лечение проводятся на платной основе.

3.9 В случае невозможности госпитализировать пациента, дежурный врач стационара обязан известить пациента и согласовать с ним новый срок госпитализации, с учетом сроков действия уже имеющихся обследований.

3.10 Госпитализация военнослужащих, сотрудников МВД, ФСБ, УФСИН, таможи осуществляется при наличии направления выданного начальником медсанчасти учреждения с указанием паспортных данных, цели направления и заверенного гербовой печатью.

4. Перечень обязательных обследований при госпитализации пациентов для оказания ВМП (высокотехнологичной медицинской помощи) в ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава РФ (г. Калининград):

Наименование обследования	Срок действия
общий анализ крови (с лейкоцитарной формулой и тромбоциты)	10 дней
общий анализ мочи	10 дней
биохимический анализ крови : АЛТ, АСТ, билирубин общий, билирубин прямой, креатинин, мочевины, общий белок, общий холестерин, триглицериды, глюкоза, гликированный гемоглобин (для пациентов с сахарным диабетом)	14 дней
функция внешнего дыхания (ФВД)(больным с бронхо-легочной патологией)	14 дней
коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, фибриноген, время свертывания)	14 дней
гормоны щитовидной железы (ТТГ)(для взрослых! Госпитализация возможна при эутиреозе)	14 дней
кровь на RW (реакция на сифилис)	1 месяц
кровь на маркеры вирусного гепатита В	1 месяц
кровь на маркеры вирусного гепатита С	1 месяц
кровь на ВИЧ	3 месяца
осмотр стоматолога (справка о санации ротовой полости)	1 месяц
Фиброгастроскопия (взять оригинал и ксерокопию) (при выявлении язвенных и эрозивных поражений желудочно-кишечного тракта необходимо пройти курс противоязвенного лечения и выполнить обследование повторно. Госпитализация возможна только при отсутствии эрозивных, язвенных и геморрагических поражений)	до 30 дней
УЗИ органов брюшной полости и почек (взять оригиналы и ксерокопии)	3 месяца

рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях или флюорография (со снимком и описанием)	обязательно за текущий год
ЭХО кардиография (взять с собой оригинал и ксерокопию)	6 месяцев
коронарография (если есть) – при себе иметь диск с записью и описание	6 месяцев
консультация терапевта – заключение о сопутствующих хронических заболеваниях	Дата днем направления
осмотр гинеколога (для женщин)	1,5 месяца
протоколы суточного мониторирования ЭКГ, велоэргометрии	если есть (взять оригиналы и ксерокопии)
все результаты исследований, выписки из стационаров (предыдущие госпитализации), консультативное заключение из ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава РФ (г. Калининград)	(взять оригиналы и ксерокопии)

Дополнительно:

При наличии туберкулеза в анамнезе – консультация фтизиатра.
При наличии в анамнезе онко-патологии – заключение врача – онколога.
При наличии сопутствующей патологии – заключение специалиста (ЛОР-врач, невролог, эндокринолог, уролог).
При наличии неврологической патологии (ОНМК, ТИА в анамнезе) – заключение невролога, КТ или МРТ головного мозга.
Пред госпитализацией следует санировать все хронические очаги инфекции.
Для женщин: плановая госпитализация на инвазивное рентгенхирургическое обследование и оперативное лечение во время менструации не проводится.
Следует согласовывать сроки госпитализации с поправкой на эти обстоятельства.

5. Список необходимой документации при госпитализации взрослого пациента для оказания ВМП (высокотехнологичной медицинской помощи) в ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава РФ (г. Калининград):

- направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства;
- консультативное заключение врача специалиста центра;
- выписка из медицинской карты стационарного больного;
- паспорт;
- пенсионное страховое свидетельство (СНИЛС), удостоверение инвалида (если есть);
- медицинский полис (обратите внимание на срок действия);
- если есть открытый лист нетрудоспособности (больничный лист), иметь его ксерокопию или оригинал с приложением количества непрерывных дней нетрудоспособности, подписанное врачом.

Необходимо приносить с собой принимаемые лекарственные препараты.

6. При госпитализации взрослых пациентов для проведения коронарографии в ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава РФ (г. Калининград).

6.1 При определении врачом-кардиологом центра показаний к проведению коронарографии пациенту необходимо в этот же день в кабинете №3

поликлиники центра оформить пакет документов и получить дату госпитализации по телефону 592-108 (звонить в рабочие дни с 10.00 до 14.00).

6.2 Перечень обязательных обследований при госпитализации взрослых пациентов для проведения коронарографии:

Наименование обследования	Срок действия
Фиброгастроскопия (взять оригинал и ксерокопию) (при выявлении язвенных и эрозивных поражений желудочно-кишечного тракта необходимо пройти курс противоязвенного лечения и выполнить обследование повторно. Госпитализация возможна только при отсутствии эрозивных, язвенных и геморрагических поражений)	до 30 дней
Кровь на RW (реакция на сифилис)	3 месяца
Кровь на маркеры вирусного гепатита В	3 месяца
Кровь на маркеры вирусного гепатита С	3 месяца
Кровь на ВИЧ	3 месяца
Общий анализ крови (с лейкоцитарной формулой и тромбоциты)	14 дней
Общий анализ мочи	14 дней
Биохимический анализ крови : АЛТ, АСТ, билирубин общий, креатинин, общий холестерин, глюкоза	14 дней
Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, фибриноген, время свертывания)	14 дней
Гормоны щитовидной железы (ТТГ)(для взрослых! Госпитализация возможна при эутиреозе)	30 дней
Электрокардиограмма	10 дней
Флюорография	6 месяцев
Заключение терапевта, стоматолога (справка о санации ротовой полости), гинеколога (для женщин)	1,5 месяца
Копии выписок, проведённых обследований (холтеровское мониторирование, ЭХО, УЗИ БЦА).	

Примечание: объем обследований, которые необходимо выполнить на амбулаторном этапе, может быть расширен врачом в зависимости от конкретной клинической ситуации.

6.3 Список необходимой документации при госпитализации взрослого пациента:

- направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства;
- консультативное заключение врача-кардиолога ФГБУ «ФЦВМТ» (оригинал),
- паспорт, оригинал и ксерокопия;
- медицинский полис (оригинал и ксерокопия). Пластиковая карта не является полисом;
- пенсионное страховое свидетельство (СНИЛС), удостоверение инвалида (если есть);

- если есть открытый лист нетрудоспособности (больничный лист), иметь его ксерокопию или оригинал с приложением количества непрерывных дней нетрудоспособности, подписанное врачом.

6.4 Пациентам приносить с собой все принимаемые лекарственные препараты.

6.5 В день госпитализации ничего не есть, (у пациентов страдающих сахарным диабетом своевременный прием пищи - легкий завтрак).

6.6 Лекарства утренние принять и запить водой.

6.7 Если, в результате проведения коронарографии, хирургического вмешательства не требуется, то выписка из стационара проводится в день госпитализации.

7. Правила госпитализации детей для оказания ВМП (высокотехнологичной медицинской помощи) в ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава РФ (г. Калининград):

7.1 Список необходимых документов при госпитализации ребенка для оказания ВМП (высокотехнологичной медицинской помощи) в ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава России (г. Калининград):

- оформленный талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи;
- направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства;
- консультативное заключение врача специалиста центра;
- страховой медицинский полис ребенка + ксерокопия;
- страховой медицинский полис матери + ксерокопия;
- свидетельство о рождении + ксерокопия;
- СНИЛС ребенка и СНИЛС матери + ксерокопия;
- паспорт матери + ксерокопия;
- прививочный сертификат;
- все результаты анализов и обследований в соответствии с Перечнем п. 7.2.

7.2 Перечень обязательных обследований при госпитализации ребенка для оказания ВМП (высокотехнологичной медицинской помощи) в кардиохирургическое отделение № 3 (детское) в ФГБУ «ФЦВМТ» Минздрава России (г. Калининград)

Наименование обследования	Срок действия
общий анализ крови (с лейкоцитарной формулой и тромбоциты)	14 дней
общий анализ мочи	14 дней
Биохимические показатели крови (общий белок, альбумин, мочевины, креатинин, общий билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза), коагулограмма (АЧТВ, МНО, ПТИ, фибриноген)	14 дней
Вирусный гепатит В (HbsAg) и вирусный гепатит С (HCV)	30 дней
Сифилис (RW), ВИЧ-инфекцию	21 день
На кишечную группу инфекций (кал, бактериологическое исследование), анализ делается 5 дней	7 дней

Яйца глистов (кал)	7 дней
Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции (рентгеновский снимок, либо запись на диске)	21 день
Справку об отсутствии контакта с инфекционными больными за 21 день до госпитализации	Иногородные 5 дней; город Калининград и область 2 дня
Выписку из истории болезни с указанием сопутствующих заболеваний	21 день
Сведения о прививках (прививочный сертификат или выписку из амбулаторной карты)	Иногородные 5 дней; город Калининград и область 2 дня
Заключение невролога о состоянии здоровья и отсутствии противопоказаний для операции с искусственным кровообращением. Детям до 1 года жизни - результат нейросонографии с интерпретацией и необходимыми назначениями невролога	21 день
Осмотр стоматолога – справка о санации ротовой полости	1 месяц
Мазок на патогенный стафилококк из носа или зева	7 дней
Результаты диагностики на туберкулез (проба Манту) - при неотягощенном анамнезе - при отягощенном анамнезе по клинико-эпидемиологическим показаниям: - дети, не вакцинированные против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, а также не привитым против туберкулеза по причине отказа родителей от иммунизации ребенка, до получения ребенком прививки против туберкулеза; - дети, больные хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сахарным диабетом; - дети, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию; - ВИЧ-инфицированные	не более 1 года не более 6 месяцев

Для тех, кому предполагается проведение зондирования камер сердца (перед операцией) взять у врача-педиатра в поликлинике по месту жительства направление форма 057/у-04 на проведение процедуры.

*Если анализы к моменту госпитализации не готовы, если ребенок заболел, перезвонить по телефону 8 (4012) 59-20-54.

7.3 При госпитализации с ребенком одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя, осуществляющего уход за ребенком, необходимо иметь справки о результатах обследования на:

- туберкулез (флюорография грудной клетки, срок давности не более 1 года);
- инфекции кишечной группы (кал, давность анализа не более 7 дней);
- яйца глист, энтеробиоз (кал, давность анализа не более 7 дней);
- сифилис (кровь, давность анализа не более 21 дня);
- патогенный стафилококк*(мазок из носа, давность анализа не более 7 дней). При выделении стафилококка необходимо пройти лечение по месту жительства до госпитализации.

7.4 Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю ребенка, осуществляющему уход за больным ребенком, до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста — при наличии медицинских показаний, бесплатно предоставляется спальное место и питание. При этом листок нетрудоспособности по уходу выдается, при необходимости, одному из членов семьи, опекуну (попечителю), иному родственнику, непосредственно осуществляющему уход за больным ребенком в стационаре.

7.5 Лицо, поступающее в стационар для осуществления ухода за больным ребенком, подлежит бесплатному обследованию в установленном порядке: при плановой госпитализации в медицинской организации в амбулаторных условиях по месту жительства, при экстренной госпитализации — в стационарных условиях.

7.6 Если ребенок старше 4-х лет, то одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю ребенка бесплатное спальное место и питание гарантируется при условии наличия медицинских показаний для совместного пребывания в стационаре.

7.7 Документы для оказания высокотехнологичной медицинской помощи оформляются в кабинете №3 поликлиники для взрослых не менее чем за 10 дней до госпитализации (можно раньше), с 09-00 до 12-00 в рабочие дни. С собой взять: паспорт мамы, 2 медицинских полиса (мамы и ребенка), 2 СНИЛСа, свидетельство о рождении. Если мама меняла фамилию необходимо свидетельство о браке.

7.8 При госпитализации с собой иметь: кружку, ложку, пижаму на кнопках (пуговицах, молнии), сменную обувь, одежду, предметы личной гигиены. Для детей грудного возраста необходимо взять памперсы и смеси для питания.

8.Памятка пациентам с эндокринологическими заболеваниями.

Консультация врача-эндокринолога необходима в обязательном порядке при:

- Ранее выставленном диагнозе или опасении, касающегося патологии щитовидной железы;
- Постоянной жажде;
- Сахарном диабете;
- Ожирении;
- Дискомфорте в области шеи, трудностях при проглатывании.

Пациентам с эндокринологическими заболеваниями должен иметь при поступлении амбулаторную карту с осмотрами эндокринолога.

Для пациентов с сахарным диабетом рекомендовано:

- достижение индивидуального целевого уровня гликемического контроля под наблюдением эндокринолога по месту жительства (при необходимости госпитализация в эндокринологическое отделение по м/ж)

- гликозилированный гемоглобин, глюкоза крови натощак

- заключение врача-эндокринолога.

Для пациентов с патологией щитовидной железы в анамнезе:

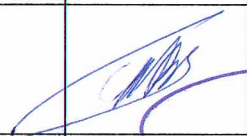
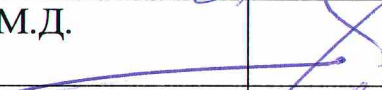
- ТТГ, свТ4, свТ3, а/т к рТТГ (для пациентов с ДТЗ)

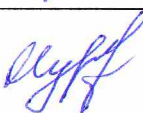
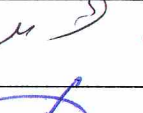
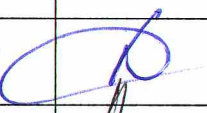
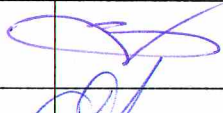
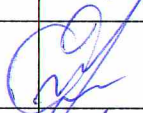
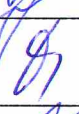
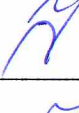
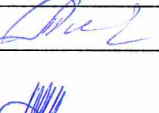
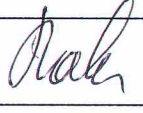
- УЗИ щитовидной железы,

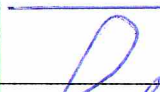
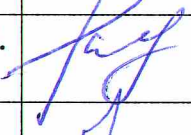
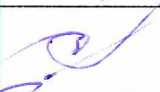
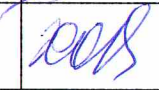
- заключение врача-эндокринолога.

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

к приказу от 22 августа 2019 года № 97 « Об утверждении правил
записи пациентов на прием врача и правил госпитализации пациентов»

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись	Дата
Заместитель главного врача по лечебной работе и организации медицинской помощи	Выговский А.Б.		22.08.19
Заместитель главного врача по хирургии	Цой М.Д.		22.08.19
Заведующий консультативно- поликлиническим отделением	Ермакова Н.В.		22.08.19
Заведующий кардиохирургическим отделением №2 - врач-сердечно- сосудистый хирург	Антипов Г.Н.		22.08.19
Заведующий кардиохирургическим отделением №3 - врач-сердечно- сосудистый хирург	Белов В.А.		22.08.19
Заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции - врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению	Иванченко А.В.		22.08.19
Заведующий отделением анестезиологии и реанимации №1 - врач-анестезиолог-реаниматолог	Макаров А.А.		22.08.19
Заведующий отделением анестезиологии и реанимации №2 - врач-анестезиолог-реаниматолог	Калашникова Ю.С.		22.08.19
Заведующий отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения – врач по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению	Патлай И.И.		22.08.19
Заведующий отделением травматологии и ортопедии	Джигкаев А.Х.		22.08.19

Врач отделения травматолог-ортопед травматологии и ортопедии	Гудиев А.М.		22.8.19.
Врач отделения травматолог-ортопед травматологии и ортопедии	Муриев В.В.		22.08.19
Врач отделения травматолог-ортопед травматологии и ортопедии	Бокоев А.С.		22.08.19.
Врач-кардиолог кардиохирургического отделения № 1	Димитрова И.И.		22.08.19.
Врач-кардиолог кардиохирургического отделения № 1	Ромашенко Ю.Д.		27.08.19
Врач-кардиолог кардиохирургического отделения № 1	Осьмеркина М.Н.		24.08.19.
Врач-кардиолог отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции	Дубонос Т.М.		04.09.19.
Врач-кардиолог отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции	Шавшин Д.А.		4.09.19
Врач-кардиолог кардиохирургического отделения № 2	Золотухин П.Ю.		22.08.19
Врач-кардиолог кардиохирургического отделения № 2	Кошечая Д.С.		27.08.19.
Врач-кардиолог кардиохирургического отделения № 2	Рыжикова Т.Н.		13/09/19
Врач-кардиолог кардиохирургического отделения № 2	Рахимова Ю.К.		23.08.19
Врач-кардиолог отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции	Федоренко Н.Л.		23.08.19
Врач-эпидемиолог	Ташкинова И.П.		03.09.19
Врач-сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения № 1	Фоменко М.С.		11.08.2019
Врач-сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения № 1	Шиленко П.А.		22.08.19
Врач-сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического	Павлов А.А.		27.08.19.

отделения № 1			
Врач-сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения № 2	Исаян М.В.		27.08.19
Врач-сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения № 2	Михеев А.А.		22.08.19
Врач-сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения № 3	Акатов Д.С.		27.08.19
Врач-сердечно-сосудистый хирург кардиохирургического отделения № 3	Дидык В.П.		28.08.19
Врач-кардиолог кардиохирургического отделения № 3	Бухарева О.Н.		23.08.19
Заведующий консультативно-поликлиническим отделением-врач-терапевт	Ермакова Н.В.		
Врач-кардиолог	Савостьянова Ю.Ю.		27.08.19
Врач-кардиолог	Казарина А.А.		27.08.19
Врач-кардиолог	Кремлёва М. А.		27.08.19
Врач-кардиолог	Морозова М.М.		28.08.19
Врач-кардиолог	Саросек А.С.		28.08.19
Врач-кардиолог детский	Хомич Д.Е.		28.08.19