



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
УХА, ГОРЛА, НОСА И РЕЧИ»

Министерство здравоохранения Российской Федерации

190013, Санкт-Петербург, Бронницкая, 9

Телефоны:

главный врач 316-25-05,
оргметодотдел 316-54-29,
отдел кадров 495-36-69,
Факс: (812) 316-79-11.

Министерство здравоохранения

Респ. Таджикистан

E-mail: spbniilor@gmail.com

«19» марта 2018 г.

Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи приглашает на повторную госпитализацию Турдизода Бехзод 2016г.р. с одним из родителей с 06 по 15 августа 2018 года для прохождения 2 курса лечения после операции кохлеарной имплантации.

Длительность курса лечения – 10 дней. Курс лечения включает настройку речевого процессора кохлеарного импланта (КИ), консультации сурдолога, психолога, невролога, реабилитации, сурдолога, психоневролога, занятия с сурдопедагогами и логопедами по развитию слухового восприятия и речи.

Курс лечения осуществляется за счет средств территориального Фонда Обязательного Медицинского Страхования. Пребывание сопровождающего лица для детей старше 4-х лет осуществляется на внебюджетной основе.

По вопросам согласования и переносов сроков госпитализации обращаться в буд. дни с 10:00 до 15:00 по тел: 8(812) 495-36-71 Полянская Елена Викторовна

По остальным интересующим вопросам по госпитализации обращаться в буд. дни с 10:00 до 15:00 по тел: 8(812)316-51-12 Смирнова Татьяна Ивановна.

Госпитализация проводится по рабочим дням с 9:00 до 12:00, осмотр в приемном покое каб.110.

Для госпитализации необходимо иметь следующие документы:

Для ребенка:

1. Анализ крови клинический - действителен 10 дней.
2. Анализ мочи общий - действителен 10 дней.
3. Биохимический анализ крови на АЛТ, АСТ - действителен 10 дней.
4. Заключение педиатра о перенесенных заболеваниях и прививках –10 дней.
5. Справка об отсутствии карантина в детском учреждении (дет. сад, школа) выдается в последний день посещения.
6. Справка об отсутствии карантина по месту жительства - за 24 часа.
7. Соскоб на энтеробиоз – срок 1 мес.
8. Бактериологическое исследование кала на диз. группу – для детей до 2-х лет
9. Ксерокопия прививочного сертификата.
10. Иметь на руках амбулаторную мед. карту ребенка.
11. Свидетельство о рождении и паспорт отца или матери.
12. Копия СНИЛС-а, копия мед. полиса ОМС с 2-х сторон (обязательно).
13. Направление из поликлиники на госпитализацию Ф057-у04.

Для родителей:

1. Анализ крови на АЛТ, АСТ - действителен 10 дней.
2. Анализ крови на RW (1 мес.).
3. Исследование на ВИЧ, маркеры гепатита «В» и «С» - 1 мес.
4. Флюорограмма органов грудной клетки (1 год).
5. Сведения о прививках против кори.
6. Заключение терапевта – 10 дней.
7. Бактериологическое исследование кала на диз. группу (с детьми до 2-х лет) срок 14 дней.

Зам. директора НИИ ЛОР

Зав. 5 отделением
Руководитель реабилитации



О.И.Коноплев

Т.И.Смирнова

В.И.Пудов