**ПАМЯТКА**

**пациенту БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая офтальмологическая больница»**

**ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧИТАЙТЕ И СОХРАНИТЕ ПАМЯТКУ!**

**Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Вам назначена госпитализация в отделение круглосуточного стационара для хирургического/консервативного лечения

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ дата госпитализации**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Неявка на лечение в назначенную дату расценивается как отказ от лечения**.

Для госпитализации Вы должны иметь при себе:

1. Паспорт

2. Действующий страховой медицинский полис

3. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (при наличии)

3.Если Вы являетесь инвалидом - свидетельство об инвалидности и индивидуальную программу реабилитации инвалида

4. Листок временной нетрудоспособности, если Вы работаете и Вам его выдали в поликлинике по месту Вашего жительства

5. Направление из поликлиники по месту жительства

Для госпитализации Вы должны иметь при себе результаты лабораторных, инструментальных исследований и заключения специалистов, согласно перечню:

6. Справка об эпидокружении и данные эпиданамнеза по СOVID-19

1.Общий анализ крови (срок действия 7 дней)

2. Общий анализ мочи (срок действия 7 дней)

3. Глюкоза крови (срок действия 7 дней); для больных сахарным диабетом – гликированный гемоглобин (срок действия не более 3 месяцев)

4. Исследование крови на сифилис, гепатит В, гепатит С (срок действия не более 1 месяца, при наличии положительного результата исследования на сифилис – консультация дермато-венеролога, при положительных результатах на гепатит В или С – консультация врача-инфекциониста, при необходимости ПЦР)

5. Исследование на гельминтозы и протозоозы

6. Флюорография органов грудной клетки (срок действия 1 год)

7.Электрокардография (лента) с описанием (срок действия 10 дней)

8. Заключение терапевта, с указанием диагноза и необходимого лечения (срок действия 1 мес.)

9. Заключение эндокринолога, с указанием диагноза и необходимого лечения (срок действия 1 мес.)

10. Заключение врача – стоматолога (срок действия 1 мес.)

11. Заключение ЛОР – врача (срок действия 1 мес.)

12. Заключение врача – невролога (срок действия 1 мес.)

Перечисленные обследования необходимы для проведения лечения Ваших глаз с максимальным положительным результатом, а также для предотвращения возможных осложнений, как в ходе операции, так и в послеоперационном периоде.

Вы должны иметь при себе лекарственные препараты, назначенные Вам для постоянного приема другими специалистами (терапевтом, кардиологом, эндокринологом, неврологом, урологом и т. д.)

За 1 неделю до госпитализации более пристально наблюдайте за своим общим состоянием: уровнем артериального давления, если у Вас сахарный диабет за уровнем глюкозы крови, соблюдайте рекомендованную Вам диету, старайтесь не контактировать с больными простудными заболеваниями (взрослыми или детьми), так как ухудшение Вашего состояния или наличие признаков ОРЗ не позволит госпитализировать Вас в стационар.

При наличии патологических изменений в лабораторных исследованиях, при наличии противопоказаний для госпитализации, выявленных в приемном отделении Ваша госпитализация может быть отменена или перенесена на другое время.

**ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ!** **ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ дата Вашей госпитализации в БУЗ ВО «ВОКОБ» может быть изменена (перенесена на другую дату) в связи с объективными причинами (особая эпидемиологическая ситуация, уменьшение объемов плановой госпитализации и др.) Об изменении даты госпитализации Вы будете заранее информированы по номеру телефона, который оставите для контакта с Вами. Предупреждаем, что этот номер телефона должен быть доступен для связи с Вами!**

Имейте ввиду, что полноценный рацион питания в стационаре Вы будете получать со следующего дня после госпитализации, все дни лечения, включая день выписки. Приносить с собой в стационар питьевую воду не требуется. **Питьевая вода в БУЗ ВО «ВОКОБ» проходит дополнительную фильтрацию!**

При поступлении на стационарное лечение Вы можете взять в палату личные продукты питания, из рекомендуемого перечня:

- фрукты (мытые) - до 500гр.;

- печенье, сухари - до 500 гр.;

- сок в потребительской упаковке - до 1 литра;

- молочнокислые продукты в упаковке - 1 упаковка (0,5л.).

Пациентам, находящимся на стационарном лечении запрещается передача следующих продуктов:

- отварное мясо птицы, паштетов, студней, заливных (мясных, рыбных), котлет;

- пельменей, блинчиков с мясом и творогом, пирожков и беляшей с мясом;

- винегретов, салатов (овощных, рыбных, мясных);

- жареной, соленой, копченой, вяленой рыбы;

- колбасы вареной, ветчины;

-простокваши и творога домашнего приготовления, развесного творога;

- сырых яиц;

- кондитерских изделий с заварным кремом и кремом из сливок;

- консервов овощных, мясных и рыбных.

Накануне дня госпитализации **обязательно** **примите гигиеническую ванну или душ**, **смените нижнее белье!**

Возьмите с собой **сменную обувь с нескользящей подошвой, фиксированной пяткой, без каблука или с невысоким жестким каблуком**, спортивный костюм или другую удобную одежду, смену белья, необходимые личные вещи, гигиенические принадлежности. **Пребывание в стационаре в пляжной одежде запрещено.**

Курение, употребление спиртных напитков и наркотических средств в стационаре категорически запрещено. Не разрешается использовать бытовые нагревательные приборы (электрические кипятильники, электрические чайники). Не допускается установка в палате телевизора, других бытовых приборов.

Самовольный уход из стационара без разрешения заведующего отделением расценивается как отказ от продолжения лечения.

За нарушение правил пребывания в стационаре Вас могут выписать, при этом в Вашем листке временной нетрудоспособности будет сделана отметка о нарушении режима лечения.

**Телефоны для контакта: КОНТАКТ-ЦЕНТР** 8 (473) 202-03-30

**Регистратура** консультативного поликлинического отделения БУЗ ВО ВОКОБ 8 (473) 252-44-17

**Приемное отделение** БУЗ ВО ВОКОБ: 8 (473) 259-35-64