**ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**

***Список медицинских документов на каждого ребенка, отъезжающего на лечение в РФ:***

1. **Заключение ТМК** (для детей, поступающих на экстренную или неотложную госпитализацию).

2**. Оригинал и копия свидетельства о рождении или паспорта ребёнка**. (Оригиналы свидетельств о рождении детей, не достигших 14-летнего возраста, паспортов и/или свидетельств детей, достигших 14-летнего возраста).
Согласие одного из родителей (законного представителя) на выезд несовершеннолетнего лица, не достигшего 16-летнего возраста, с территории Донецкой Народной Республики, оформленного в соответствии с требованиями действующего законодательства Донецкой Народной Республики.

3. **Оригинал и копия паспорта родителей ребёнка**.

4. **Подробная выписка из истории развития ребёнка** (форма - 027/у) с указанием анамнеза жизни, анамнеза заболевания и перенесенных инфекциях.

5. **Копия карты профилактических прививок** (форма № 063/у ) или копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93), либо справка от педиатра с указанием проведённых прививок.

- Прием на стационарное лечение осуществляется со сведениями о прививках **против кори** (согласно п.4.8. Постановления Главного государственного санитарного врача по городу Москве №15 от 07 августа 2017 года): обязательная вакцинация против кори по возрасту (с 1 года до 6 лет - однократно, старше 6 лет - двукратно); при отсутствии прививки необходимо подтвердить факт перенесённого заболевания корью (с предоставлением справки заверенной подписью и печатью врача); при отсутствии подтверждённого факта перенесённого заболевания корью, необходимо предоставить результаты анализа крови на наличие противокоревых антител (IgG); при получении отрицательного или сомнительного результата необходимо вакцинироваться против кори за 2 недели до госпитализации.

- Результаты реакции Манту детям от 1 года до 7 лет, старше 7 лет – результаты ДИАСКИН - теста, или реакции Манту.(с предоставлением всех результатов). При отсутствии обследования (отказ, мед. отвод) необходимо предоставить результаты рентгенографии легких (с описанием) и заключение фтизиатра о возможности пребывания в детском коллективе (срок действия рентгенографии- 1 год, заключения фтизиатра - 1 мес); - При наличии виража туберкулиновых проб, изменений по результатам флюорографии или туберкулеза в анамнезе - заключение врача-фтизиатра с указанием, что пациент может быть госпитализирован в стационар (действительно в течение 1 месяца);

- Пациенты, находящиеся на хроническом диализе, а также поступающие для его проведения, должны быть привиты против гепатита В.

- Дети, привитые живой вакциной против полиомиелита, госпитализируются не ранее 60 суток после прививки!

- Все справки, результаты анализов, копии анализов и документов должны быть заверены штампом медицинской организации, печатью и подписью врача, выдавшего документ. Наличие противопоказаний к вакцинации, мед. отвода от вакцинации должно быть указано в справке от педиатра из поликлиники по месту жительства.

6. **Справка** из районной поликлиники **об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями**.
Срок действия - 3 дня

7. Анализ кала **на яйца гельминтов, кишечные протозоозы,** патогенную кишечную группу (**сальмонеллы, шигеллы**).

Соскоб на **энтеробиоз**. Срок действия -14 дн

8. **Анализ на ВИЧ-инфекцию**. Срок действия - 6 мес

9. **Анализ на сифилис** (РМП + РПГА или ИФА). Срок действия - 3 мес

10. Анализы на **маркеры вирусных гепатитов** В и С (НВS-Ag и Аnti-HCV). Срок действия - 6 мес

11. **Флюорография** или рентгенография лёгких (с описанием) детям старше 15 лет. Срок действия - 1 год

12. **ЭКГ** (лента с расшифровкой кардиограммы). Срок действия - 1 мес

13. Результат **общего анализа крови и общего анализа мочи**. Срок действия - 7 дней

14. **Заключения врачей - специалистов по сопутствующей патологии** о возможности проведения манипуляций и операций под общей анестезией (действительно в течение 1 месяца).

15. **Справка от врача-стоматолога** детям от 1 года с указанием, что «Полость рта санирована» (при наличии кариеса - провести санацию зубов по месту жительства). Срок действия - 6 мес

***Во всех результатах анализов, исследований, справках, копиях документов должны присутствовать подпись врача, печать и штамп учреждения!***