



## ПЕДИАТРИЯ ЖӘНЕ БАЛАЛАР ХИРУРГИЯСЫ ҒЫЛЫМИ ОРТАЛЫҒЫ



### Перечень документов и анализов для поступающих на трансплантацию костного мозга в АО «НЦПДХ»

#### Для донора костного мозга:

1. Направление на госпитализацию через Портал Бюро госпитализации
2. Выписка из истории развития с результатами минимальных исследований, подтверждающих направительный диагноз (не более 14 дней).
3. Копия прививочного паспорта с данными о вакцинации.
4. Справка об эпидемиологическом окружении (сроком годности до 7 дней с момента выдачи).
5. Бак. посев кала на сальмонеллез для детей в возрасте до 2-х лет (сроком годности до 14 дней).
6. Микрореакция для детей старше 12 лет (сроком годности 1 месяц).
7. ИФА IgM, IgG Цитомегаловирус и вирус Эпштейна-Барра (сроком годности 1 месяц).
8. ПЦР крови на маркеры гепатитов «В» и «С» качественно, при положительном результате – количественно (сроком годности 1 месяц).
9. ИФА на ВИЧ (в центре трансфузиологии) (сроком годности 10 дней).

#### Для реципиента костного мозга:

1. Направление на госпитализацию через Портал Бюро госпитализации
2. Выписка из истории развития с результатами минимальных исследований, подтверждающих направительный диагноз (не более 14 дней).
3. Копия прививочного паспорта с данными о вакцинации.
4. Справка об эпидемиологическом окружении (сроком годности до 7 дней с момента выдачи).
5. Справка от стоматолога о санации полости рта (сроком годности 1 месяц).
6. Ортопантограмма (сроком годности 1 месяц).
7. ИФА IgM и IgG Цитомегаловирус и вирус Эпштейна-Барра (сроком годности 1 месяц).
8. Бак. посев кала на сальмонеллез для детей в возрасте до 2-х лет (сроком годности до 14 дней).
9. ПЦР крови на маркеры гепатитов «В» и «С» качественно, при положительном результате – количественно (сроком годности 1 месяц).
10. ИФА на ВИЧ (сроком годности 10 дней).

#### Для законного представителя:

1. Флюорография (сроком годности до 12 месяцев).
2. Микрореакция (сроком годности до 1 месяца).
3. Бак. посев кала на сальмонеллез (за последние 14 дней).
4. Нотариально заверенная доверенность на законного представителя ребенка (в случае отсутствия родителей при госпитализации или невозможности их госпитализации).

#### Примечание:

1. Госпитализация пациентов осуществляется только с 8.30 до 17.00 часов с понедельника по пятницу.
2. Госпитализация беременных, в качестве законного представителя допускается в сроке до 22-х недель при наличии обменной карты.
3. Возраст законных представителей при госпитализации от 18 до 63 лет.

Телефон приемного отделения: 8 (727) 299-06-79