**Расписание госпитализаций по САНКУР на 2025 г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **31.01.2025 прием врача**  Дата заезда  с 03.02.2025 по 14.02.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **14.02.2025 прием врача**  Дата заезда  17.02.2024 – 28.022025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **28.02.2025 прием врача**  Дата заезда  с 03.03.2025 по 14.03.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **14.03.2025 прием врача**  Дата заезда  с 17.03.2025 по 28.03.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **28.03.2025 прием врача**  Дата заезда  с 31.03.2025 по 11.04.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **11.04.2025 прием врача**  Дата заезда  с 14.04.2025 по 25.04.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **16.05.2025 прием врача**  Дата заезда  с 19.05.2025 по 30.05.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **30.05.2025 прием врача**  Дата заезда  С16.06.2025 по 27.06.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **27.06.2025 прием врача**  Дата заезда с 30.06.2025 по 11.07.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **14.07.2025 прием врача**  Дата заезда  с 07.07.2025 по 25.07.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **25.07.2025 прием врача**  Дата заезда  с 28.07.2025 по 08.08.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **08.08.2025 прием врача**  Дата заезда  с 11.08.2025 по 22.08.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **22.08.2025 прием врача**  Дата заезда  с 25.08.2025 по 08.09.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **05.09.2025 прием врача**  Дата заезда  с 08.09.2025 по 19.09.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| 19.09.2025 прием врача  Дата заезда  с 22.09.2025 по 03.10.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
|  |  |  |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **03.10.2025 прием врача**  Дата заезда  с 06.10.2025 по 17.10.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **17.10.2025 прием врача**  Дата заезда  с 20.10.2025 по 31.10.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **07.11.2025 прием врача**  Дата заезда  с 10.11.2025 по 21.11.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **21.11.2025 прием врача**  Дата заезда  с 24.11.2025 по 05.12.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |
| **Дата заезда** | **Пациент** | 14 дней |
| **05.12.2025 прием врача**  Дата заезда  с 08.12.2025 по 19.12.2025 | 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |

**1 смена с 8.00 до 11.00, 2 смена с 11.00 до 13.00, 3 смена с 13.00 до 15.00**

**Дата приема врача Кол-во пациентов Срок пребывания 14 дней**

31.01.2025 пятница 5-6 человек

14.02.2025 пятница 5-6 человек

28.02.2025 пятница 5-6 человек

14.03.2025 пятница 5-6 человек

28.03.2025 пятница 5-6 человек

11.04.2025 пятница 7-8 человек

16.05.2025 пятница 7-8 человек

30.05.2025 пятница 7-8 человек

27.06.2025 пятница 7-8 человек

14.07.2025 пятница 7-8 человек

25.07.2025 пятница 7-8 человек

08.08.2025 пятница 7-8 человек

22.08.2025 пятница 7-8 человек

05.09.2025 пятница 7-8 человек

19.09.2025 пятница 7-8 человек

03.10.2025 пятница 7-8 человек

17.10.2025 пятница 7-8 человек

07.11.2025 пятница 7-8 человек

21.11.2025 пятница 7-8 человек

05.12.2025 пятница 7-8 человек

**При поступлении в дневной стационар пациенту при себе необходимо иметь:**

1. Сменная обувь (сланцы + пакет под обувь), спортивная одежда.

2. Документы: - приглашение пациента о госпитализации в УКЛРЦ – с обозначенной датой прибытия в УКЛРЦ на госпитализацию; ксерокопии документов в 1 экземпляре: паспорт (разворот+прописка), полис, СНИЛС

3. Результаты обследований и осмотров врачей-консультантов – в соответствии с перечнем (см. ниже). Обследования можно пройти в поликлинике по месту жительства бесплатно, в ООО УКЛРЦ им. В.В.Тетюхина только на платной основе.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Вид** | **Срок действительности** |
| 1 | Общий анализ крови , тромбоциты, лейкоциты (лейкоформула), СОЭ | 10 дней |
| 2 | Общий анализ мочи с микроскопией осадка | 10 дней |
| 3 | Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, мочевина, креатинин, глюкоза крови, общий белок, мочевая кислота, общий билирубин, триглицериды, общий холестерин, щелочная фосфатаза) | 10 дней |
| 4 | Рентген с легких в 2-х проекциях с описанием (обязательно!): | 6 месяцев |
| 5 | Электрокардиограмма с описанием | 14 дней |
| 6 | Женщинам заключение гинеколога о допуске на реабилитацию дневного стационара с указанием полного клинического диагноза. | 14 дней |
| 7 | Выписку по прохождению медицинского осмотра |  |

**Лист нетрудоспособности предоставляется на весь период лечения.**

**ВНИМАНИЕ!** Все исследования и заключения должны быть на официальных бланках медицинских

учреждений, заверены подписью и печатью врача-специалиста и обязательно должны соответствовать срокам

действительности (только оригинальные документы, не копии!).

В указанный день необходимо прибыть в клинику по адресу: г. Нижний Тагил, Уральский проспект, 55

корпус 7 пансионат «Уральский» 6 этаж (ГГМ, остановка «Уральский клинический Центр»).

Проезд на общественном транспорте – от ЖД Вокзала: трамвай №15, маршрутное такси № 32, № 26.

По всем вопросам, связанным с госпитализацией в дневной стационар, обращаться по телефону:

**8 (3435) 42 99 03 доб. 6228**

Для записи на прохождение анализов в ООО УКЛРЦ им В.В.Тетюхина, обращаться Call-центр: **8 (3435) 444-555**