

«КАЛУЖСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

Адрес диспансера: ул. Вишневого, д. 2, г. Калуга, 248007
E-mail: office@oncokaluga.ru

Телефон (4842) 72-56-78
Факс (4842) 76-84-86

№ 267

«3» сеп. 2020 года

Уважаемые коллеги!

Информирую Вас, что с 06 апреля 2020 года и до особого распоряжения с целью усиления мер по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019 и для обеспечения безопасности пациентов на основании постановления главного государственного санитарного врача по Калужской области от 27.03.2020 г. №6 «О дополнительных мерах по снижению рисков распространения COVID-2019 на территории Калужской области» и приказа министерства здравоохранения РФ от 19.03.2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019» консультация в поликлиническом отделении ГБУЗ КО «КОКОД» проводится **только** лицам с подозрением на злокачественное новообразование, а также пациентам, нуждающимся в специализированном лечении уже установленного злокачественного новообразования **по предварительной записи**.

Запись осуществляется по телефону кол-центра 8-903-81-11-911;

Необходимый перечень документов для консультации в ГБУЗ КО «КОКОД» лиц, с подозрением на злокачественное новообразование:

1. полис обязательного медицинского страхования;
2. паспорт;
3. СНИЛС;
4. направление на консультацию (форма 057/у);
5. результаты обследований согласно Приложению №1;
6. рентгеновские снимки на пленках или CD/DVD носителе;
7. материалы КТ, ПЭТ-КТ, МРТ на CD/DVD носителе;
8. цитологические (стекла) и/или гистологические (стекла и блоки) препараты и заключения по ним (при наличии).

При отсутствии любых документов из перечня специалисты ГБУЗ КО «КОКОД» оставляют за собой право отказать пациенту в плановой консультации.

Благодарю за сотрудничество!

Главный врач



И.Ю. Николаев

**Перечень обследований, необходимых для консультации
в ГБУЗ КО «КОКОД» лиц, с подозрением
на злокачественное новообразование.**

1. Общеклинический и биохимический анализы крови (не более 10 дней).
2. Рентгенография или СКТ органов грудной клетки.
3. Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
4. Фиброэзофагогастродуоденоскопия (при подозрении на злокачественное новообразование (ЗНО) желудочно-кишечного тракта, яичников).
5. Ректороманоскопия/фиброколоноскопия (при подозрении на ЗНО прямой кишки/толстого кишечника).
6. Маммография (при подозрении на ЗНО молочной железы).
7. Цитологическое исследование мазка из влагалища, цервикального канала (при подозрении на ЗНО влагалища, шейки матки, тела матки).
8. УЗИ шейных лимфоузлов, щитовидной железы (при подозрении на ЗНО области головы и шеи, щитовидной железы).
9. УЗИ матки и придатков (при подозрении на ЗНО яичников).
10. УЗИ почек/мочевого пузыря/предстательной железы (при подозрении на ЗНО почек/мочевого пузыря/предстательной железы).
11. Анализ крови на ПСА общий и свободный (при подозрении на ЗНО предстательной железы).