****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Обследование перед манипуляцией** | | |  |  |
| № п/п | Наименование обследований | Срок действия анализов |  |  |
|  | HBS-Ag (гепатита В) | до 3 мес. |  |  |
|  | HCV (гепатит С) | до 3 мес. |  |  |
|  | RW (сифилис) | до 3 мес. |  |  |
|  | ВИЧ | до 3 мес. |  |  |
|  | Определение группы крови и резус-принадлежности | бессрочно |  |  |
| **Подготовка:**   1. Легкий прием пищи за 1,5 часа до начала. 2. Принять душ. | | | |  |

При возникновении вопросов Вы можете звонить напрямую по указанным ниже номерам с понедельника по пятницу с 8-00 до 17-00.

8-900-010-14-36, (4822) 399-399 доб.6200 Маргарита