****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Обследование перед операцией** |  |  |
| № п/п | Наименование обследований | Срок действия анализов |  |  |
| 1 | Клинический анализ крови+СОЭ | 14 к.д. |  |  |
| 2 | Глюкоза | 14 к.д. |  |  |
| 3 | ПТИ+МНО | 1 мес. |  |  |
| 4 | Фибриноген | 1 мес. |  |  |
| 5 | АЧТВ | 1 мес. |   |   |
| 6 | HBS-Ag (гепатита В) | до 3 мес. |  |  |
| 7 | HCV (гепатит С) | до 3 мес. |  |  |
| 8 | RW (сифилис) | до 3 мес. |  |  |
| 9 | ВИЧ | до 3 мес. |  |  |
| 10 | Определение группы крови и резус-принадлежности | бессрочно |  |  |
| 11 | Флюорография (1 проекция) или рентген грудной клетки | до 1 года |  |  |
| 12 | Заключение терапевта |   |  |  |
| 13 | ЭКГ с расшифровкой | до 1 мес. |  |  |
| 14 | **ПЦР мазок на КОВИД** | **48 часов с момента готовности результата****Или ЭКСПРЕСС при поступлении в стационар** |  |  |
| \* **При положительном анализе крови на ВИЧ – необходимо заключение из СПИД. центра****HBS-Ag, HCV – консультация инфекциониста.****RW –заключение дерматовенеролога**По готовности результатов анализов, заключения флюорографии, необходимо пройти консультацию терапевта об отсутствии противопоказаний для прохождения оперативного вмешательства, сделать ЭКГ. При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.**Иметь при себе:**1. Паспорт, СНИЛС, результаты анализов, допуски, заключения
2. Сменную одежду ((халат, сорочка/футболка длинная) – для женщин, (шорты, футболка) – для мужчин, нижнее белье, носки, тапочки)

**Подготовка:**1. Легкий прием пищи за 1,5 часа до начала операции.
2. В день операции побрить операционную область (при необходимости), 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 Маргарита, 8(4822) 399-399 связь через контактный центр |  |