****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Обследование перед операцией** | | |  |  | | № п/п | Наименование обследований | Срок действия анализов |  |  | | 1 | Клинический анализ крови+СОЭ | 14 к.д. |  |  | | 2 | HBS-Ag (гепатита В) | до 3 мес. |  |  | | 3 | HCV (гепатит С) | до 3 мес. |  |  | | 4 | RW (сифилис) | до 3 мес. |  |  | | 5 | ВИЧ | до 3 мес. |  |  | | 6 | Определение группы крови и резус-принадлежности | бессрочно |  |  | | 7 | Мазки на флору и онкопатологию (АК) | 14 к.д., / 1 год |  |  | | 8 | **ПЦР мазок на КОВИД** | **48 часов с момента готовности результата** |  |  | | \* **При положительном анализе крови на ВИЧ – необходимо заключение из СПИД. центра**  **HBS-Ag, HCV – консультация инфекциониста.**  **RW –заключение дерматовенеролога**  При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве. Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента   1. **Иметь при себе:**  * Паспорт, СНИЛС, результаты анализов * Сменную одежду (халат, сорочка/длинная футболка, носки, тапочки)  1. **Подготовка:**   В день операции/накануне побрить операционную область тщательно, 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 |  | |  |
|  |