



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор  
ООО «КДФ»



О.В. Мазурина  
«08» декабря 2021 г.  
М.П.

## ПРАВИЛА И СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ООО «КДФ»

### 1. Общие положения

#### 1.1 Показания для экстренной госпитализации в круглосуточный стационар:

Госпитализации по экстренным показаниям осуществляется при угрозе жизни больного при острой (экстренной) хирургической патологии и состояниях, требующих неотложных лечебно-диагностических мероприятий и (или) круглосуточного наблюдения.

#### 1.2 Показания для плановой госпитализации в круглосуточный стационар:

- невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;
- необходимость постоянного врачебного наблюдения не менее 3-х раз в сутки;
- необходимость круглосуточного выполнения лечебных процедур не менее 3-х раз в сутки;
- изоляция по эпидемиологическим показаниям;
- осложненная беременность и роды;
- территориальная удаленность больного от стационара (с учетом потенциально возможного ухудшения);
- неэффективность амбулаторного лечения у часто и длительно болеющих.

#### 1.3 Показания для плановой госпитализации в дневной стационар:

- продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии не требующего наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима;
- проведение сложных диагностических мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях и не требующих круглосуточного наблюдения;
- наличие острого или обострения хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3-х раз в сутки;
- необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях;
- наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, не требующего наблюдения в вечернее и ночное время;
- невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие семейные обстоятельства) и не требующего постельного режима.

### 2. Порядок госпитализации больного в стационар

2.1 Экстренная госпитализация осуществляется незамедлительно независимо от наличия или отсутствия паспорта, полиса и результатов обследования на амбулаторном этапе.

2.2. Плановая госпитализация осуществляется при наличии у больного паспорта, страхового медицинского полиса, СНИЛС и необходимого объема обследования, выполненного на амбулаторном этапе.

2.2.1. При отсутствии у больного, поступающего на плановую госпитализацию, необходимого обследования, она откладывается и больному рекомендуется выполнить необходимые исследования в амбулаторных условиях, либо с информированного согласия больной обследуется на платной основе в приемном отделении с последующей госпитализацией.

2.2.2. Срок плановой госпитализации по абсолютным показаниям не более 7 дней и по относительным показаниям не более 30 дней с момента определения показаний к госпитализации.

### **3. Объем минимального обследования на амбулаторном этапе для госпитализации в стационар для оперативного лечения**

#### **3.1. Обследование перед операцией в большой гинекологии:**

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	Мочевина	14 к.д.
4	Креатинин	14 к.д.
5	Билирубин общий	14 к.д.
6	АСТ	14 к.д.
7	АЛТ	14 к.д.
8	Общий белок	14 к.д.
9	ПТИ+МНО	1 мес.
10	Фибриноген	1 мес.
11	Общий анализ мочи	14 к.д.
12	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
13	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
14	RW (сифилис)	до 3 мес.
15	ВИЧ	до 3 мес.
16	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
17	Мазки на флору и онкопатологию	14 к.д., / 1 год
18	УЗИ органов малого таза	1 мес.
19	Флюорография	до 1 года
20	Заключение терапевта	
21	ЭКГ с расшифровкой	До 1 мес.
22	УЗДГ вен нижних конечностей	
23	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
24	Заключение кардиолога + ЭХО сердца	

\* 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.

### **3.2. Обследование перед операцией в малой гинекологии:**

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	Мочевина	14 к.д.
4	Креатинин	14 к.д.
5	Билирубин общий	14 к.д.
6	АСТ	14 к.д.
7	АЛТ	14 к.д.
8	Общий белок	14 к.д.
9	ПТИ+МНО	1 мес.
10	Фибриноген	1 мес.
11	Общий анализ мочи	14 к.д.
12	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
13	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
14	RW (сифилис)	до 3 мес.
15	ВИЧ	до 3 мес.
16	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
17	Мазки на флору и онкопатологию (АК)	14 к.д., / 1 год
18	Флюорография (ФЛГ)	до 1 года
19	Заключение терапевта	
20	ЭКГ с расшифровкой	До 1 мес.
21	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
22	УЗДГ вен нижних конечностей	
23	УЗИ органов малого таза	До 1 мес.

\* 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.

### 3.3. Обследование перед гистероскопией:

№ 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 онкологию (АК)	14 к.д., / 1 год
8	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации

\* 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 пациент.

### 3.4. Обследование перед эндовенозной лазерной облитерацией (ЭВЛО):

№ 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, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации

\* 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.

### **3.5. Обследование перед Эндovазальной лазерной коагуляцией вен (ЭВЛК):**

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	Мочевина	14 к.д.
4	Креатинин	14 к.д.
5	Билирубин общий	14 к.д.
6	АСТ	14 к.д.
7	АЛТ	14 к.д.
8	Общий белок	14 к.д.
9	ПТИ+МНО	1 мес.
10	Фибриноген	1 мес.
11	Общий анализ мочи	14 к.д.
12	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
13	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
14	RW (сифилис)	до 3 мес.
15	ВИЧ	до 3 мес.
16	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
17	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
18	Флюорография (ФЛГ)	до 1 года
19	Заключение терапевта	
20	ЭКГ с расшифровкой	До 1 мес.

\* При положительном анализе крови на ВИЧ, HBS-Ag, HCV, RW – консультация инфекциониста.

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.

### **3.6. Обследование перед урологической операцией:**

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 дней
2	Глюкоза	14 дней
3	Мочевина	14 дней
4	Креатинин	14 дней

5	Билирубин общий	14 дней
6	АСТ	14 дней
7	АЛТ	14 дней
8	Общий белок	14 дней
9	Общий анализ мочи	10 дней
10	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
11	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
12	RW (сифилис)	до 3 мес.
13	ВИЧ	до 3 мес.
14	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
15	Флюорография	до 1 года
16	РНК (SARS-CoV-2, ПЦР) -мазок	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
17	Заключение терапевта (действует до окончания срока действия анализов)	
18	ЭКГ с расшифровкой	до 1 мес.

\* При положительном анализе крови на ВИЧ, HBS-Ag, HCV, RW – консультация инфекциониста.

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

### 3.7. Обследование перед пластической операцией в зависимости от вида медицинского вмешательства:

Наименование обследований	Срок действия анализов
Клинический анализ крови+ СОЭ+ тромбоциты	14 дней
Глюкоза	14 дней
Мочевина	14 дней.
Креатинин	14 дней.
Билирубин общий	14 дней
АСТ	14 дней.
АЛТ	14 дней
Общий белок	14 дней.
Калий, натрий, кальций	14 дней
ПТИ+МНО	14 дней
Фибриноген	14 дней.
АЧТВ	14 дней
Общий анализ мочи	14 к.д.
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
ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
Флюорография (или рентген грудной клетки)	до 1 года
Заключение терапевта. Выполняется на основании анализов и осмотра больного, оценки соматического статуса, выявления сопутствующих хронических заболеваний. Заключение терапевта в виде «противопоказаний к операции нет» - не принимается. Заключение терапевта действует до окончания срока действия анализов.	
ЭКГ с расшифровкой	до 1 мес.

\* При положительном анализе крови на ВИЧ, HBS-Ag, HCV, RW – консультация инфекциониста.

Наименование обследований	Срок действия анализов
Клинический анализ крови+ СОЭ+ тромбоциты	14 дней
Глюкоза	14 дней
Гликированный гемоглобин	14 дней
Мочевина	14 дней.
Креатинин	14 дней.
Билирубин общий	14 дней
АСТ	14 дней.
АЛТ	14 дней
Общий белок	14 дней.
Калий, натрий, кальций	14 дней
T3, T4, ТТГ, Соматропин, Пролактин, Инсулин	14 дней
ПТИ+МНО	14 дней
Фибриноген	14 дней.
АЧТВ	14 дней
Общий анализ мочи	14 к.д.
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
РНК (SARS-CoV-2, ПЦР) мазок	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
Флюорография (или рентген грудной клетки)	до 1 года
Заключение терапевта. Выполняется на основании анализов и осмотра больного, оценки соматического статуса, выявления сопутствующих хронических заболеваний.	

Заключение терапевта в виде «противопоказаний к операции нет» - не принимается.  
Заключение терапевта действует до окончания срока действия анализов.

ЭКГ с расшифровкой	до 1 мес.
--------------------	-----------

\* При положительном анализе крови на ВИЧ, HBS-Ag, HCV, RW – консультация инфекциониста.

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.

Лечебный врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента

### **3.8. Обследование перед артроскопической операцией:**

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	Мочевина	14 к.д.
4	Креатинин	14 к.д.
5	Билирубин общий	14 к.д.
6	АСТ	14 к.д.
7	АЛТ	14 к.д.
8	Общий белок	14 к.д.
9	ПТИ+МНО	1 мес.
10	Фибриноген	1 мес.
11	Общий анализ мочи	14 к.д.
12	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
13	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
14	RW (сифилис)	до 3 мес.
15	ВИЧ	до 3 мес.
16	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
17	УЗДГ вен нижних конечностей	1 мес.
18	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
19	Флюорография	до 1 года
20	Заключение терапевта	
21	ЭКГ с расшифровкой	До 1 мес.
22	МРТ, снимки (привезти с собой)	

\*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.

### 3.9. Обследование перед травматологической операцией:

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	Мочевина	14 к.д.
4	Креатинин	14 к.д.
5	Билирубин общий	14 к.д.
6	АСТ	14 к.д.
7	АЛТ	14 к.д.
8	Общий белок	14 к.д.
9	ПТИ+МНО	1 мес.
10	Фибриноген	1 мес.
11	Общий анализ мочи	14 к.д.
12	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
13	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
14	RW (сифилис)	до 3 мес.
15	ВИЧ	до 3 мес.
16	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
17	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
18	Флюорография/рентген	до 1 года
19	Заключение терапевта	
20	ЭКГ с расшифровкой	До 1 мес.

\*При положительном анализе крови на ВИЧ, HBS-Ag, HCV, RW – консультация инфекциониста.

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.

### 3.9.2. Обследование перед операцией с использованием местной анестезии:

№ 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, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации

\*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.

### 3.10. Обследование перед операцией с применением местной анестезии:

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
4	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
5	RW (сифилис)	до 3 мес.
6	ВИЧ	до 3 мес.
7	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
8	Флюорография (1 проекция) или рентген грудной клетки	до 1 года
9	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации

\* 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.

### **3.11. Обследование перед манипуляцией по удалению папиллом с применением местной анестезии:**

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
2	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
3	RW (сифилис)	до 3 мес.
4	ВИЧ	до 3 мес.
5	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно

### **3.12. Обследование перед операцией общей хирургии:**

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	Мочевина	14 к.д.
4	Креатинин	14 к.д.
5	Билирубин общий	14 к.д.
6	АСТ	14 к.д.
7	АЛТ	14 к.д.
8	Общий белок	14 к.д.
9	ПТИ+МНО	1 мес.
10	Фибриноген	1 мес.
11	Общий анализ мочи	14 к.д.
12	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
13	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
14	RW (сифилис)	до 3 мес.
15	ВИЧ	до 3 мес.
16	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
17	Флюорография или рентген	до 1 года
18	Заключение терапевта	
19	ЭКГ с расшифровкой	До 1 мес.
20	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации

\* При положительном анализе крови на ВИЧ, HBS-Ag, HCV, RW – консультация инфекциониста.

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.

### 3.13. Обследование перед операцией по проктологии:

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	Мочевина	14 к.д.
4	Креатинин	14 к.д.
5	Билирубин общий	14 к.д.
6	АСТ	14 к.д.
7	АЛТ	14 к.д.
8	Общий белок	14 к.д.
9	ПТИ+МНО	1 мес.
10	Фибриноген	1 мес.
11	Общий анализ мочи	14 к.д.
12	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
13	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
14	RW (сифилис)	до 3 мес.
15	ВИЧ	до 3 мес.
16	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
17	Флюорография или рентген	до 1 года
18	Заключение терапевта	
19	ЭКГ с расшифровкой	До 1 мес.
20	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации

\* При положительном анализе крови на ВИЧ, HBS-Ag, HCV, RW – консультация инфекциониста.

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.

### 3.14. Обследование перед отоларингологической операцией:

№ п/п	Наименование обследований	Срок действия анализов
1	Клинический анализ крови+СОЭ	14 к.д.
2	Глюкоза	14 к.д.
3	Мочевина	14 к.д.
4	Креатинин	14 к.д.
5	Билирубин общий	14 к.д.
6	АСТ	14 к.д.
7	АЛТ	14 к.д.
8	Общий белок	14 к.д.
9	ПТИ+МНО	1 мес.
10	Фибриноген	1 мес.
11	Общий анализ мочи	14 к.д.
12	HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
13	HCV (гепатит С)	до 3 мес.
14	RW (сифилис)	до 3 мес.
15	ВИЧ	до 3 мес.
16	Определение группы крови и резус-принадлежности	бессрочно
17	УЗДГ вен нижних конечностей	
18	Флюорография	до 1 года
19	Заключение терапевта	
20	ЭКГ с расшифровкой	До 1 мес.
21	КТ придаточных пазух носа	До 1 мес.
22	Санация полости рта	До 1 мес.
23	Калий, натрий, кальций	14 к.д.
24	Общий холестерин	14 к.д.
25	ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации

\* 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.

### 3.15. Обследование перед проведением амниоцентеза:

Наименование обследований	Срок действия анализов
Клинический анализ крови	10 дней

Общий анализ мочи	10 дней
Мазок на степень чистоты	10 дней.
HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
HCV (гепатит С)	до 3 мес.
ВИЧ	до 3 мес.
RW (сифилис)	до 3 мес.
Определение группы крови и резус-принадлежности, антитела к резус-фактору при отрицат. Rh у пациентки	бессрочно
ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
Медицинское заключение врача-генетика.	
Обменная карта беременной с результатами УЗИ и биохимического скрининга	

При отсутствии каких-либо анализов из перечня, доктор имеет право отказать в оперативном вмешательстве.

Лечащий врач может назначить дополнительное обследование исходя из анамнеза пациента.

### 3.16. Перечень анализов перед проведением цистоскопии с медикаментозной седацией:

Наименование обследований	Срок действия анализов
Клинический анализ крови + СОЭ	14 дней
Общий анализ мочи	14 дней
Биохимический анализ крови (общий билирубин, креатинин, глюкоза)	14 дней.
HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
HCV (гепатит С)	до 3 мес.
ВИЧ	до 3 мес.
RW (сифилис)	до 3 мес.
кровь на ХГЧ	
Флюорография	до 1 года
Мазок на цитологию	
Мазок на Флору	
ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
Заключение врача-терапевта, ЭКГ (для пациентов 40 лет и старше) (с результатами всех анализов для получения допуска).	

\*При положительном анализе крови на ВИЧ – необходимо заключение из СПИД. центра HBS-Ag, HCV – консультация инфекциониста. RW –заключение дерматовенеролога.

**3.17. Перечень анализов перед проведением метросальпингографии с медикаментозной седацией:**

Наименование обследований	Срок действия анализов
Клинический анализ крови + СОЭ	14 дней
Общий анализ мочи	14 дней
Биохимический анализ крови (общий билирубин, креатинин, глюкоза)	14 дней.
HBS-Ag (гепатита В)	до 3 мес.
HCV (гепатит С)	до 3 мес.
ВИЧ	до 3 мес.
RW (сифилис)	до 3 мес.
кровь на ХГЧ	
Флюорография	до 1 года
Мазок на цитологию	
ПЦР мазок на КОВИД	48 часов с момента готовности результата, допускается применение в клинике экспресс-теста в день госпитализации
Заключение врача-терапевта, ЭКГ (для пациентов 40 лет и старше) (с результатами всех анализов для получения допуска).	

\*При положительном анализе крови на ВИЧ – необходимо заключение из СПИД. центра HBS-Ag, HCV – консультация инфекциониста. RW –заключение дерматовенеролога.

