

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

консервативное лечение, амбулаторно

Дата \_\_\_\_\_

Время \_\_\_\_\_

ФИО пациента \_\_\_\_\_

**Уважаемый пациент!**

Вы направляетесь на лечение в БУЗОО «Клиническая офтальмологическая больница им. В.П.Выходцева». Убедительная просьба, прочитать эту памятку до конца. **В случае отсутствия какого-либо из анализов и заключений, или не соответствия сроков годности, мы будем Вынуждены, отказать Вам в медицинской помощи.**

Адрес: ул. Декабристов.41, 2 этаж операционный блок

**Для подготовки к лечению Вам необходимо:**

Пройти обследования по месту жительства(бесплатно), частной клинике или в нашей больнице на платной основе.

**Перечень анализов:**

1. Заключение терапевта, (полный диагноз с указанием лекарственной терапии) при наличии в анамнезе инфаркта миокарда нарушения ритма сердца необходимо заключение врача-кардиолога- 2 нед.
2. Заключение невропатолога (полный диагноз с указанием лекарственной терапии)- действ. 1 мес
3. Клинический развернутый анализ крови -действ. 2 нед.
4. Анализ крови на глюкозу (при заболевании сахарным диабетом-заключение эндокринолога, с указанием лекарственной терапии) — действ.2 нед.
5. Кровь на сифилис, метод ИФА суммарные антитела, или РПГА на сифилис — 6 мес. (при положительном результате — консультация врача-дерматовенеролога)
6. Кровь на микрореакцию — 6 мес.
7. Флюорография либо рентгенография легких (копия) — действ. 1 год
8. ИФА на ВИЧ — действ. 1 мес.

При себе иметь:

- сменную обувь
- Паспорт+копия
- Полис + копия
- СНИЛС+ копия