



## ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ (амбулаторные операции по удалению новообразований)

### **Уважаемый пациент!**

Для подготовки и проведения операции Вам необходимо предоставить указанные ниже обследования, которые можно пройти по месту жительства (бесплатно), а также для Вашего удобства в нашей клинике (на платной основе).

**Запись на комплекс платных анализов по тел.: +7 (3812) 790-300.**

**В случае отсутствия какого-либо из анализов и заключений, или несоответствия сроков годности мы будем вынуждены отказать Вам в госпитализации.**

#### **Перечень анализов:**

1. Клинический развёрнутый анализ крови - действительно 2 недели.
2. Анализ мочи — действительно 2 недели.
3. Анализ крови на глюкозу (при заболевании сахарным диабетом-заключение эндокринолога с указанием лекарственной терапии) — действительно 2 недели.
4. Кровь на сифилис, методом ИФА суммарные антитела, или РПГА на сифилис — действительно 6 месяцев (при положительном результате — консультация врача-дерматовенеролога).
5. Анализ крови на гепатит В (HBsAg) — действителен 1 месяц (при положительном результате консультация врача-инфекциониста).
6. Анализ крови на гепатит С (Анти ВГС методом ИФА) — действителен 1 месяц (при положительном результате консультация врача-инфекциониста).
7. Флюорография либо рентгенография лёгких (копия) — действительно 11 месяцев.
8. ИФА на ВИЧ — действительно 1 месяц.
9. Заключение терапевта, (полный диагноз с указанием лекарственной терапии) при наличии в анамнезе инфаркта миокарда, нарушения ритма сердца необходимо **заключение врача-кардиолога + повторное ЭКГ** - действительно 2 недели.

**Ждём вас по адресу: ул. Декабристов 41, 2 этаж, операционный блок.**

**При себе иметь:** паспорт + копию, СНИЛС + копию, полис + копию, сменную обувь

**Просим обратить внимание женщин на то, что на глазах не должно быть наращенных ресниц и в день операции нельзя пользоваться косметикой!**

Перевязки проводятся на следующий день после операции в \_\_\_\_\_ часов