

Дата _____

Время _____

ФИО пациента _____

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

консервативное лечение, амбулаторно

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- действительно 2 недели.
2. Заключение невропатолога (полный диагноз с указанием лекарственной терапии)- действительно 1 месяц.
3. Клинический развернутый анализ крови -действительно 2 недели.
4. Анализ крови на глюкозу (при заболевании сахарным диабетом-заключение эндокринолога, с указанием лекарственной терапии) — действительно 2 недели.
5. Кровь на сифилис, метод ИФА суммарные антитела, или РПГА на сифилис — действительно 6 месяцев (при положительном результате — консультация врача-дерматовенеролога)
6. Кровь на микрореакцию — действительно 6 месяцев.
7. Флюорография либо рентгенография легких (копия) — действительно 1 год
8. ИФА на ВИЧ — действительно 1 месяц.

При себе иметь:

- Сменную обувь
- Паспорт+копия
- Полис + копия
- СНИЛС+ копия