

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ НОВООБРАЗОВАНИЙ, СТАЦИОНАР

Дата _____

ФИО пациента _____

Уважаемый пациент!

Для подготовки и проведения операции Вам необходимо:

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

В случае отсутствия какого-либо из анализов и заключений, или не соответствия сроков годности, мы будем вынуждены отказать Вам в оперативном лечении.

Перечень анализов:

1. Общий анализ мочи- действителен 2 недели
2. Клинический развернутый анализ крови -действителен 2 недели
3. Анализ крови на сифилис, метод ИФА суммарные антитела, или РПГА на сифилис — 6 месяцев (при положительном результате — консультация врача - дерматовенеролога)
4. Анализ крови на сифилис (микрореакция) — 6 месяцев
5. Флюорография либо рентгенография легких (копия) — 1 год
6. ЭКГ с описанием + пленка — 2 недели
7. Заключение терапевта, (полный диагноз с указанием лекарственной терапии — 2 недели, при наличии в анамнезе инфаркта миокарда, нарушения ритма сердца необходимо заключение врача-кардиолога- 2 недели + повторное ЭКГ
8. Анализ крови на глюкозу- 2 недели (при заболевании сахарным диабетом- заключение эндокринолога, с указанием лекарственной терапии) — действителен 2 недели
9. Анализ крови на гепатит В (HBs Ag) — 6 месяцев (при положительном результате консультация врача - инфекциониста)
10. Анализ крови на гепатит С (Анти HCV) (метод ИФА) — 1 месяц(при положительном результате консультация врача -инфекциониста)
11. Анализ крови на ВИЧ — 1 месяц
12. Биохимический анализ крови (aЛат, aСат, билирубин, креатин, мочеви́на, общий белок) — действ. 1 мес.

После получения результатов анализов и заключений специалистов Вам необходимо обратиться к терапевту для сверки и оценки показателей, получения допуска к оперативному вмешательству.

В день госпитализации мы ждем Вас по адресу:

г. Омск, ул. Лермонтова 60, первый этаж кабинет №7 с 10:00 до 12:00

При себе иметь:

Паспорт+копия

Полис + копия

СНИЛС+ копия

Сменную одежду (халат, пижама)

Тапочки, полотенце

Питание на день поступления

Кружку, ложку

Номер сотового телефона родственника _____

Лекарственные средства, применяемые пациентом постоянно.

Убедительная просьба, ценные вещи оставлять дома.

Просим обратить внимание на то, что ногти на руках должны быть без покрытия(лак, гель-лак и прочие косметические средства)

График свиданий с пациентами

понедельник-пятница

с 17:00 до 19:00

в выходные и праздничные дни:

с 12.00 до 14.00

с 17.00 до 19.00

тихий час с 15:00 до 16:00

ПО ВОЗНИКАЮЩИМ ВОПРОСАМ ОБРАЩАЙТЕСЬ ПО ТЕЛ. 790-132 (бюро госпитализации)