



Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области
«Клиническая
офтальмологическая больница
имени В.П. Выходцева»

Дата госпитализации _____

ФИО пациента _____

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

(оперативное лечение в круглосуточном стационаре на платной основе)

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. Общий анализ мочи – действителен 2 недели.
2. Клинический развёрнутый анализ крови - действителен 2 недели.
3. Кровь на сифилис, метод ИФА суммарные антитела, или РПГА на сифилис (при положительном результате - консультация врача-дерматовенеролога) - действительна 6 месяцев.
4. Флюорография либо рентгенография лёгких (копия) - действительна 11 месяцев.
5. Заключение стоматолога (справка о санации полости рта) - действительно 1 месяц.
6. Заключение ЛОР-врача – действительно 2 недели.
7. R- графия придаточных пазух с описанием - действительно 1 месяц.
8. Прививочный сертификат с отметкой о прививке от дифтерии + копия.
9. Анализ крови на глюкозу (при заболевании сахарным диабетом - заключение эндокринолога с указанием лекарственной терапии) - действителен 2 недели.
10. Кровь на МНО — действительна 2 недели.
11. Кровь на АЧТВ — действительна 2 недели.
12. Биохимический анализ крови (АсАТ, АлАТ, билирубин, креатинин, мочевины, общий белок) — действителен 1 месяц.
13. ЭКГ с описанием + плёнка — действительна 2 недели.
14. Анализ крови на гепатит В (HBsAg) — действителен 1 месяц (при положительном результате консультация врача-инфекциониста).

15. Анализ крови на гепатит С (Анти ВГС методом ИФА) — действителен 1 месяц (при положительном результате консультация врача-инфекциониста).
16. ИФА на ВИЧ — действителен 1 месяц.
17. 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.

ВНИМАНИЕ!

Хирургическое лечение катаракты не проводится в течение 9 месяцев после перенесённого острого инфаркта миокарда или острого нарушения мозгового кровообращения (инсульт).

Если Вы недавно перенесли такое состояние, сообщите об этом вашему врачу для корректировки сроков лечения.

В день госпитализации мы ждём Вас по адресу:

г. Омск, ул. Лермонтова 60, 1 этаж, кабинет №9 к _____

При себе иметь:

- Паспорт + копия
- СНИЛС+ копия
- Сменную одежду (халат, пижама)
- Тапочки + полотенце
- Кружку + ложку
- Номер сотового телефона родственника _____
- Лекарственные средства, применяемые пациентом постоянно.

Стоимость операции _____

Убедительная просьба, ценные вещи оставлять дома!

Просим обратить внимание женщин на то, что ногти на руках должны быть без покрытия (лак, гель-лак и прочее), на глазах не должно быть наращённых ресниц и в день операции нельзя пользоваться косметикой!

График свиданий с пациентами:

Понедельник – пятница: с 17:00 до 19:00

Выходные и праздничные дни: с 12:00 до 14:00 и с 17:00 до 19:00

Тихий час с 15:00 до 16:00

В случае необходимости переноса даты госпитализации звонить по телефону:

+7 (3812) 790-300