



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. Р-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, мочевина, 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!**

**Примите внимание, 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**