



Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области

«Клиническая  
офтальмологическая больница  
имени В.П. Выходцева»

Дата \_\_\_\_\_

Время \_\_\_\_\_

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_

## **ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ (пластическая хирургия)**

### **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 развернутый анализ крови - действителен 2 недели.
3. Кровь на сифилис методом ИФА суммарные антитела, или РПГА на сифилис - действителен 6 месяцев (при положительном результате - консультация врача-дерматовенеролога).
4. Флюорография либо рентгенография лёгких (копия) - действительна 11 месяцев.
5. Анализ крови на глюкозу (при заболевании сахарным диабетом - заключение эндокринолога с указанием лекарственной терапии) - действителен 2 недели.
6. Анализ крови на гепатит В (HBsAg) — действителен 1 месяц (при положительном результате консультация врача-инфекциониста).
7. Анализ крови на гепатит С (АнтиВГС методом ИФА) — действительно 1 месяц (при положительном результате консультация врача-инфекциониста).
8. ЭКГ с описанием + плёнка — действительна 2 недели.
9. ИФА на ВИЧ — действителен 1 месяц.
10. Кровь на МНО — действительна 2 недели.
11. Кровь на АЧТВ — действительна 2 недели.
12. 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.

**При себе иметь:**

<b>В дневной стационар:</b>	<b>В круглосуточный стационар:</b>
 Паспорт+ копия	 Паспорт+ копия
 СНИЛС+ копия	 СНИЛС+ копия
 Сменная обувь	 Сменная одежда (халат, пижама)
 Номер сотового телефона родственника_____	 Тапочки, полотенце
	 Кружка, ложка
	 Лекарственные средства, принимаемые пациентом постоянно
	 Номер сотового телефона родственника_____

**Убедительная просьба, ценные вещи оставлять дома!**

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

**Стоимость операции:**

\_\_\_\_\_

**Ждём Вас по адресу:**

**г. Омск, ул. Лермонтова 60, 2 этаж, дневной стационар №1**

**В случае необходимости переноса даты операции  
звонить по телефону: +7 (3812) 790-300**