

Дата госпитализации \_\_\_\_\_  
ФИО пациента \_\_\_\_\_

## **ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ**

### **(оперативное лечение в стационаре на платной основе)**

**Уважаемый пациент! 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):**

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. Заключение стоматолога (справка о санации полости рта) — 1 месяц
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. Заключение ЛОР-врача- 2 недели
9. R- графия придаточных пазух с описанием — 1 месяц
10. Прививочный сертификат и его копия с отметкой о прививке от дифтерии (10 лет) + от кори (2 прививки)
11. Анализ крови на глюкозу- 2 недели (при заболевании сахарным диабетом- заключение эндокринолога, с указанием лекарственной терапии) — действителен 2 недели
12. Анализ крови на МНО — действителен 2 недели
13. Биохимический анализ крови (аЛат, аСат, билирубин, креатинин, мочеви́на, общий белок) — действителен 1 месяц
14. ЭКГ с описанием + пленка — 2недели
15. Анализ крови на гепатит В (HBs Ag) — 6 месяцев (при положительном результате консультация врача - инфекциониста)
16. Анализ крови на гепатит С (Анти HCV) (метод ИФА) — 1 месяц(при положительном результате консультация врача -инфекциониста)
17. Анализ крови на ВИЧ — 1 месяц

**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 по адресу:  
г. Омск, ул. Лермонтова 60, первый этаж кабинет №7 с 09:00 до 10:00

При себе иметь:

Паспорт + копия

СНИЛС+ копия

Сменную одежду (халат, пижама)

Тапочки, полотенце

Питание на день поступления

Кружку, ложку

Номер сотового телефона

родственника \_\_\_\_\_

Лекарственные средства, применяемые пациентом  
постоянно.

Просим обратить внимание на то, что ногти на руках  
должны быть без покрытия

#### График свиданий с пациентами

понедельник-пятница с 17:00 до 19:00

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.  
8(3812) 30-52-60**

**Стоимость операции \_\_\_\_\_**