**Анализы, необходимые при глазных операциях**

***! Все анализы должны быть на отдельных официальных бланках***

***с ясно различимыми печатями лечебного учреждения!***

1. Результаты анализов крови на ВИЧ, сифилис методом ИФА, HRsAg и антн- HCV методом ИФА (срок годности - 30 дней);
2. Рентгенография грудной клетки (снимок и описание + копия описания, срок годности - 6 месяцев);
3. Группа крови, резус-фактор;
4. Общий анализ крови – формула крови (срок годности - 10 дней);
5. Общий анализ мочи (срок годности - 10 дней);
6. Биохимический анализ крови: К+, Na+, CI, АЛТ, ACT, билирубин, мочевина, амилаза, креатинин, глюкоза (срок годности - 10 дней);
7. Протромбиновый индекс, свертываемость крови (срок годности - 10 дней);
8. ЭКГ с расшифровкой (срок годности - 1 месяц);
9. Рентгенография придаточных пазух носа (описание);
10. Заключение стоматолога о санации полости рта;
11. Заключение отоларинголога об отсутствии противопоказаний к глазной операции;
12. Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к глазной операции;
13. Заключение других специалистов об отсутствии противопоказаний к глазной операции (при необходимости; согласовывается с лечащим врачом).

**!** При получении положительных результатов на гепатиты, пациент обязан предоставить данные биохимического обследования крови на АЛТ и АСТ и заключение врача-инфекциониста.

*При планировании глазной операции пациент может получить в поликлинику по месту* *жительства (работы) от лечащего врача следующий документ:*

**enc_logo_3ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДКНИЕ  
"НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЭНДОКРИНОЛОГИИ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

117036, Москва Справочная: +7 (499) 124 58 32

ул. Дмитрия Ульянова, 11 Регистратура: +7 (495) 500 00 90

www.endocrincentr.ru Факс: +7 (499) 124 47 44

В поликлинику по месту жительства (работы)

В связи с предстоящей глазной операцией прошу провести обследование пациенту

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и приложить результаты следующих исследований (анализов):

1. Результаты анализов крови на ВИЧ, сифилис методом ИФА, HRsAg и антн-HCV методом ИФА (срок годности - 30 дней);
2. Рентгенография грудной клетки (снимок и описание + копия описания, срок годности - 6 месяцев);
3. Группа крови, резус-фактор;
4. Общий анализ крови - формула крови (срок годности - 10 дней);
5. Общий анализ мочи (срок годности - 10 дней);
6. Биохимический анализ крови: К+, Na+, CI, АЛТ, ACT, билирубин, мочевина, амилаза, креатинин, глюкоза (срок годности - 10 дней);
7. Протромбиновый индекс, свертываемость крови (срок годности - 10 дней);
8. ЭКГ с расшифровкой (срок годности - 1 месяц);
9. Рентгенография придаточных пазух носа (описание);
10. Заключение стоматолога о санации полости рта;
11. Заключение отоларинголога об отсутствии противопоказаний к глазной операции;
12. Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к глазной операции;
13. Заключение других специалистов об отсутствии противопоказаний к глазной операции (при необходимости; согласовывается с лечащим врачом).

Лечащий врач

« » 20 г.