**Анализы, необходимые при глазных операциях**

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

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

1. Результаты анализов крови на сифилис методом ИФА или РПГА, HBsAg и анти-HCV методом ИФА (срок годности - 3 месяца);
2. Результат компьютерной томографии или обзорной рентгенографии легких (заключение и на цифровом носителе), проведенных не ранее 7 календарных дней до госпитализации;
3. Результат мазка из носо- и ротоглотки на COVID-19, датированный днем госпитализации или не ранее 7 календарных дней до нее;
4. Клинический анализ крови (срок годности 14 дней);
5. Биохимический анализ крови (общий белок, калий, натрий, кальций, АЛТ, АСТ, хлориды, билирубин, мочевина, креатинин, железо, глюкоза) (срок годности 14 дней);
6. Общий анализ мочи (срок годности 14 дней);
7. Коагулограмма (срок годности 14 дней);
8. ЭКГ с расшифровкой (1 месяц);
9. Рентгенография придаточных пазух носа с описанием;
10. Заключение стоматолога о санации полости рта;
11. Заключение отолариноголога об отсутствии противопоказаний к операции;
12. Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к 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 положительном анализе на сифилис - справка от дерматовенеролога. При наличии патологии в описании рентгенографии органов грудной клетки - иметь заключение врача-специалиста об отсутствии противопоказаний к госпитализации и оригинал снимка на руках.

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

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ 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 Приемное отделение: +7 (495) 668 20 79

 (доб. 4150) с 10.00 до 12.00

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 сифилис методом ИФА или РПГА, HBsAg и анти-HCV методом ИФА (срок годности - 3 месяца);
2. Результат компьютерной томографии или обзорной рентгенографии легких (заключение и на цифровом носителе), проведенных не ранее 7 календарных дней до госпитализации;
3. Результат мазка из носо- и ротоглотки на COVID-19, датированный днем госпитализации или не ранее 7 календарных дней до нее;
4. Клинический анализ крови (срок годности 14 дней);
5. Биохимический анализ крови (общий белок, калий, натрий, кальций, АЛТ, АСТ, хлориды, билирубин, мочевина, креатинин, железо, глюкоза) (срок годности 14 дней);
6. Общий анализ мочи (срок годности 14 дней);
7. Коагулограмма (срок годности 14 дней);
8. ЭКГ с расшифровкой (1 месяц);
9. Рентгенография придаточных пазух носа с описанием;
10. Заключение стоматолога о санации полости рта;
11. Заключение отолариноголога об отсутствии противопоказаний к операции;
12. Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к 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 положительном анализе на сифилис - справка от дерматовенеролога. При наличии патологии в описании компьютерной томографии органов грудной клетки - иметь заключение врача-специалиста об отсутствии противопоказаний к госпитализации и оригинал снимка на руках.

При наличии кожных высыпаний (кроме угревой сыпи) предоставить справку от дерматолога.

Лечащий врач « » 20 г.