УДАЛЕНИЕ ВАРИКОЗНЫХ ВЕН

Перечень обязательных обследований и консультаций специалистов для госпитализации пациентов

1. **Не больше 10 дней до даты госпитализации:**

* Общий анализ крови, включая тромбоциты, СОЭ.
* Общий анализ мочи.
* Биохимический анализ крови: общий белок, мочевина, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, ACT, АЛТ, глюкоза, триглицериды, холестерин, мочевая кислота, МНО, ПТИ, АЧТВ, фибриноген.
* Группа крови, Rh-фактор с синей печатью
* ЭКГ (пленка и заключение).
* Консультация терапевта, заключение об отсутствии противопоказаний к плановому оперативному лечению.
* Анализ крови на сифилис (ИФА).
* Анализ кала на яйца гельминтов.

1. **Не больше 21 дня до даты госпитализации:**

* Анализ крови на маркеры вирусного гепатита В (ИФА).
* Анализ крови на маркеры вирусного гепатита С (ИФА).
* Анализ крови на ВИЧ

1. **Не больше 90 дней до даты госпитализации:**

* УЗИ вен нижних конечностей
* Консультация уролога (для мужчин), гинеколога (для женщин).

1. **Не больше 1 года до даты госпитализации:**

* ФЛГ.

1. **КОПИИ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ В ОДНОМ ЭКЗЕМПЛЯРЕ!**
2. **КОПИИ ДОКУМЕНТОВ (ПАСПОРТ (страница с фото и пропиской), ПОЛИС, СНИЛС) В ДВУХ ЭКЗЕМПЛЯРАХ;**
3. **БИНТ ЭЛАСТИЧНЫЙ КОМПРЕССИОННЫЙ размеры: 10см/4-5метров средней растяжимости с застежкой. Растяжимость 100%. 2 штуки.**

***Примечание:***

* ***Срок годности ВСЕХ обследований должен быть актуален в момент ГОСПИТАЛИЗАЦИИ пациента;***
* ***При отсутствии на руках каких-либо обследований, в госпитализации может быть отказано!***