

Стандарт предоперационного обследования для оперативных вмешательств под эндотрахеальным наркозом:

Уважаемые пациенты!

Пожалуйста, уточняйте точный план предоперационного обследования. Количество анализов может меняться в зависимости от вида оперативного вмешательства, объема операции, вида анестезии, а также от наличия сопутствующей патологии.

№	Наименование	срок годности
1.	Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ	2 недели
2.	Общий анализ мочи с микроскопией осадка	2 недели
3.	Группа крови, резус-фактор, Kell-фенотипирование (антигены системы Rh (C,E,c,e)) (не входит в стоимость комплексного обследования)	не ограничен
4.	Коагулограмма: АЧТВ, МНО, ПТИ, фибриноген	2 недели
5.	Биохимия крови: общий белок, общий билирубин, креатинин, мочевины, глюкоза, АлАТ, АсАТ, амилаза общая, фосфатаза щелочная, калий, натрий, хлор	2 недели
6.	Анализ на гепатит "С", "В", ВИЧ (рекомендуем сдать в первую очередь). <i>В случае обнаружения положительного результата анализов на вирусы гепатита В, С необходима консультация инфекциониста для заключения о возможности нахождения в стационаре общего профиля.</i>	3 месяца
7.	Анализ крови на сифилис (РПГА или РПР) (рекомендуем сдать в первую очередь) <i>Лица, с положительными результатами анализа на сифилис (РПГА или РПР) направляются в ОГБУЗ «Смоленский кожно-венерологический диспансер» для дообследования.</i>	3 недели
8.	Рентгенография органов грудной клетки (не входит в стоимость комплексного обследования)	1 год
9.	ЭКГ (лента) с расшифровкой	2 недели
10.	УЗИ вен нижних конечностей (не входит в стоимость комплексного обследования)	2 недели
11.	Консультация оториноларинголога в рамках предоперационного обследования <i>Обязательно должны быть рекомендации о возможности проведения оперативного вмешательства под эндотрахеальным наркозом.</i> <i>Пример: Оперативное лечение под эндотрахеальным наркозом не противопоказано/Противопоказаний к операции под эндотрахеальным наркозом нет.</i> (не входит в стоимость комплексного обследования)	2 недели
12.	Осмотр и заключение стоматолога (санация ротовой полости) <i>Пример: ротовая полость санирована.</i> (не входит в стоимость комплексного обследования)	2 недели
13.	Прием терапевта (по результатам анализов) <u>Данного специалиста необходимо пройти в медицинском центре «КЛИНИК ПАРК-М» не позднее чем за 3 дня до операции.</u>	3 дня
14.	Первичный осмотр врачом приемного отделения (в день операции) (не входит в стоимость комплексного обследования)	1 день

Для маммопластики:

15.	1. УЗИ молочных желез с региональными лимфоузлами <i>При выявлении тех или иных изменений при УЗИ молочных желез необходима маммография</i> (не входит в стоимость комплексного обследования)	1 месяц
	2. Консультация врача – онколога в рамках предоперационного обследования <i>Пример: Противопоказаний к оперативному вмешательству (маммопластика, редукционная маммопластика, мастопексия, удаление имплантов) нет.</i> (не входит в стоимость комплексного обследования)	2 недели

Для блефаропластики:

16.	Осмотр офтальмолога (визометрия, биомикроскопия, осмотр глазного дна бесконтактно)	2 недели
-----	--	----------

	(не входит в стоимость комплексного обследования) Обязательно должны быть рекомендации о возможности проведения операции блефаропластики. <i>Пример:</i> Оперативное лечение не противопоказано/ Противопоказаний к операции блефаропластика нет.	
--	---	--

Для интимной пластики:

17.	1. Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов женщин (микрофлора) (не входит в стоимость комплексного обследования)	3 дня
	2. Заключение гинеколога по результатам мазка (не входит в стоимость комплексного обследования)	2 недели

Для гинекомастии:

18.	1. УЗИ грудных желез с региональными лимфоузлами (не входит в стоимость комплексного обследования)	1 месяц
	2. Консультация эндокринолога (не входит в стоимость комплексного обследования)	2 недели

Для абдоминопластики, липосакции, липофилинга:

19.	УЗИ брюшной полости (не входит в стоимость комплексного обследования)	2 недели
-----	--	----------

**Рамки предоперационного обследования могут быть расширены; при язвенной болезни в анамнезе – ФГДС; при наличии сахарного диабета – консультация эндокринолога; при инсультах или травмах головного мозга в анамнезе – консультация невропатолога; при наличии варикозной болезни вен – УЗДГ вен нижних конечностей, консультация флеболога; при наличии аллергии в анамнезе – консультация аллерголога.*

ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ В «КЛИНИК ПАРК - М»

на весь комплекс предоставляется СКИДКА 15%

В случае предоперационного обследования в сторонних организациях (так же для иногородних пациентов) **ОБЯЗАТЕЛЬНЫ** к выполнению следующие требования:

1. Наличие на каждом бланке читаемых данных:
 - 1.1. Фамилия Имя Отчество (если есть) пациента;
 - 1.2. Дата рождения пациента;
 - 1.3. Дата сдачи анализов/прохождения обследования/специалиста;
 - 1.4. Печать медицинского учреждения, на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами;
 - 1.5. Ф.И.О. врача или специалиста, выполнившего исследование, личная печать врача;
 - 1.6. Подпись врача или специалиста, выполнившего исследование.
2. Все предоставляемые данные должны быть на русском языке;
3. На бланках с обследованиями не допустимы исправления и корректировки, не заверенные в соответствии с нормативно-правовыми актами РФ.
4. Все анализы должны быть представлены в «КЛИНИК ПАРК-М» НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА 3 ДНЯ ДО ОПЕРАЦИИ в виде **ОРИГИНАЛОВ**, копии документов предоставляются только для предварительного ознакомления и не являются основанием для допуска на операцию.
5. **Предоперационное обследование терапевта ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ВСЕХ ПРОЙДЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ необходимо пройти в медицинском центре «КЛИНИК ПАРК - М» НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА 3 ДНЯ ДО ОПЕРАЦИИ.**

Анализы для предварительного ознакомления должны быть отправлены на почту clinicpark@bk.ru или предоставлены в клинику на рецепцию **НЕ ПОЗЖЕ, ЧЕМ ЗА 3 ДНЯ ДО ОПЕРАЦИИ.**

При отсутствии полного комплекта анализов, либо несоответствие их требуемому законодательством оформлению, за 3 дня до операции и(или) имеющихся противопоказаниях к операции, Клиника оставляет за собой право отменить или перенести дату операции.

С перечнем анализов и правилами предоставления результатов ознакомлен(а) и согласен(а):

«___» _____ 202_г _V_____/__V_____