

Уважаемый коллега! Просим Вас дать заключение о состоянии здоровья пациента

_____, которому предстоит офтальмохирургическая операция.

ЛОР врач. Дата осмотра _____ 201__ г.
Заключение _____

Примечание: действительно в течение 10 дней, лечение не противопоказано при отсутствии острых заболеваний и хронических в стадии обострения.

Общий анализ крови _____

Общий анализ мочи _____

Примечание: действительны в течение 10 дней.

	Дата	№ исследования	Результат
Кровь на RW			
Кровь на ВИЧ			
Кровь на антиген к вирусу гепатита «В»			
Кровь на антиген к вирусу гепатита «С»			

Примечание: действительны в течение 6 месяцев.

**Достоверность указанных сведений должна быть заверена печатью
лечебного учреждения с указанием даты и номера обследования!**

Дополнительные обследования и заключения: _____