**ПЕРЕЧеНь НЕОБХОДИМЫХ ПРЕДОПЕРАЦИОННЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ для взрослых**

* Общий анализ крови (действителен в течение двух недель)
* Общий анализ мочи (действителен в течение двух недель)
* Анализ крови на сахар (действителен в течение двух недель).
* Анализы крови на время свёртываемости по Сухареву и МНО (международное нормализованное отношение) (действительны в течение двух недель)
* Анализы крови на RW (сифилис), ВИЧ, гепатиты В и С с обязательным указанием дат и номеров реакций (действительны 6 месяцев)
* Рентгенография грудной клетки, описание (действительна в течение 1 года)
* Заключение оториноларинголога (ЛОР-врача) (действительно в течение 6 месяцев) – по необходимости
* Заключение врача-стоматолога (действительно в течение 6 месяцев) – по необходимости
* Электрокардиография с расшифровкой и лентой, либо её копия (действительна 1 месяц)
* Заключение врача-терапевта (действительно в течение двух недель)
* Больным сахарным диабетом анализ крови на гликозилированный гемоглобин (действителен в течение 3 месяцев)
* Больным сахарным диабетом анализы крови на мочевину и креатинин (действительны в течение двух недель)
* Больным сахарным диабетом заключение врача-эндокринолога с указанием доз сахароснижающих препаратов (действительно в течение 1 месяца)
* При наличии хронических заболеваний подробные заключения специалистов, у которых пациент состоит на учёте (действительны в течение 1 месяца)
* При себе иметь все назначенные Вам медикаменты
* Желательно при себе иметь копии анализов и заключений специалистов

Результаты обследования должны быть вписаны направляющим врачом в [**бланк-обследования**](http://www.isee.ru/docs/Blank_analyz_vzroslye.pdf). При себе иметь оригиналы документов.

**ПЕРЕЧеНь НЕОБХОДИМЫХ ПРЕДОПЕРАЦИОННЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ для пациентов до 18 лет**

* Общий анализ крови (действителен в течение двух недель)
* Общий анализ мочи (действителен в течение двух недель)
* Анализ крови на сахар (действителен в течение двух недель)
* Анализы крови на время свёртываемости по Сухареву и МНО (международное нормализованное отношение) (действительны в течение двух недель)
* Анализ крови на RW (сифилис) с 14 лет (действителен 6 месяцев)
* Анализы крови на ВИЧ, гепатиты В и С с обязательным указанием дат и номеров реакций (действительны 6 месяцев)
* Заключение оториноларинголога (ЛОР-врача) (действительно в течение 6 месяцев)
* Заключение врача-стоматолога (действительно в течение 6 месяцев) – по необходимости
* Электрокардиография с расшифровкой и лентой, либо её копия (действительна 3 месяца)
* Заключение врача-педиатра (действительно в течение двух недель)
* Заключение врача-кардиолога (действительно в течение 1 месяца)
* Заключение врача-невролога (действительно в течение 1 месяца)
* Справка от врача инфекциониста или врача-педиатра об отсутствии контакта с инфекционными больными в течение 3 недель (действительна 3 дня)
* При себе иметь все назначенные Вам медикаменты
* Желательно при себе иметь копии анализов и заключений специалистов
* Прививочный сертификат

Результаты обследования должны быть вписаны направляющим врачом в [**бланк-обследования**](http://www.isee.ru/docs/Blank_analyz_deti.pdf). При себе иметь оригиналы документов.

**ДЛЯ СОПРОВОЖДАЮЩЕГО РЕБЁНКА** — Анализы крови на RW, ВИЧ (действительны в течение 6 месяцев) и флюорография или R-графия грудной клетки (действительны в течение 1 года)