**Перечень предоперационных обследований для хирургических операций взрослых пациентов (по поводу катаракты, глаукомы, отслойки сетчатки и гемофтальма).**

* Общий анализ крови (действителен в течение двух недель)
* Общий анализ мочи (действителен в течение двух недель)
* Кровь на сахар (действителен в течение двух недель)
* Кровь на протромбиновый индекс и время свёртываемости по Сухареву или 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)
* Рентгенография придаточных пазух носа, описание (действительна 6 месяцев)
* Заключение оториноларинголога (ЛОР-врача) (действительно 6 месяцев)
* Заключение врача-стоматолога (действительно 6 месяцев)
* Электрокардиография с расшифровкой и лентой, либо её копия (для пациентов до 60 лет без сопутствующей кардиологической патологии действительна 3 месяца, при наличии сопутствующей кардиологической патологии и старше 60 лет-1 месяц)
* Заключение врача-терапевта (действительно в течение двух недель)
* Больным сахарным диабетом анализ на гликозилированный гемоглобин (действителен 3 месяца)
* Больным сахарным диабетом заключение врача-эндокринолога с указанием доз сахароснижающих препаратов (действительно 1 месяц)
* При наличии хронических заболеваний подробные заключения специалистов, у которых пациент состоит на учёте (действительны 1 месяц)
* 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 предоперационных обследований для операции Интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза**

* Общий анализ крови (действителен в течение двух недель)
* Общий анализ мочи (действителен в течение двух недель)
* Кровь на сахар (действителен в течение двух недель)
* Кровь на протромбиновый индекс и время свёртываемости по Сухареву или 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)
* Рентгенография придаточных пазух носа, описание (действительна 6 месяцев)
* Заключение оториноларинголога (ЛОР-врача) (действительно 6 месяцев)
* Заключение врача-стоматолога (действительно 6 месяцев)
* Электрокардиография с расшифровкой и лентой, либо её копия (для пациентов до 60 лет без сопутствующей кардиологической патологии действительна 3 месяца, при наличии сопутствующей кардиологической патологии и старше 60 лет-1 месяц)
* Заключение врача-терапевта (действительно в течение двух недель)
* Больным сахарным диабетом анализ на гликозилированный гемоглобин (действителен 3 месяца)
* Больным сахарным диабетом заключение врача-эндокринолога с указанием доз сахароснижающих препаратов (действительно 1 месяц)
* При наличии хронических заболеваний подробные заключения специалистов, у которых пациент состоит на учёте (действительны 1 месяц)
* 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 предоперационных обследований для хирургических операций взрослых пациентов (по поводу птеригиума, косоглазия, операции на веках, лазерных операциях).**

* Общий анализ крови (действителен в течение двух недель)
* Общий анализ мочи (действителен в течение двух недель)
* Кровь на сахар (действителен в течение двух недель)
* Кровь на протромбиновый индекс и время свёртываемости по Сухареву или 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)
* Электрокардиография с расшифровкой и лентой, либо её копия (для пациентов до 60 лет без сопутствующей кардиологической патологии действительна 3 месяца, при наличии сопутствующей кардиологической патологии и старше 60 лет-1 месяц)
* Заключение врача-терапевта (действительно в течение двух недель)
* Заключение оториноларинголога (ЛОР-врача) (действительно в течение 1 месяца)
* Больным сахарным диабетом анализ на гликозилированный гемоглобин (действителен 3 месяца)
* Больным сахарным диабетом заключение врача-эндокринолога с указанием доз сахароснижающих препаратов (действительно 1 месяц)
* При наличии хронических заболеваний подробные заключения специалистов, у которых пациент состоит на учёте (действительны 1 месяц)
* 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://isee.ru/docs/Blank_analyz_laser.pdf). При себе иметь оригиналы документов. 

**Перечень предоперационных обследований для хирургических операций у пациентов до 18 лет (по поводу катаракты, глаукомы, отслойки сетчатки и гемофтальма).**

* Общий анализ крови (действителен в течение двух недель)
* Общий анализ мочи (действителен в течение двух недель)
* Кровь на сахар (действителен в течение двух недель)
* Кровь на протромбиновый индекс и время свёртываемости по Сухареву или МНО (международное нормализованное отношение) (действительны в течение двух недель)
* Анализы крови на RW (сифилис) с 14 лет
* Анализы крови на ВИЧ, гепатиты В и С с обязательным указанием дат и номеров реакций (действительны 6 месяцев)
* Рентгенография придаточных пазух носа, описание (действительна 6 месяцев) с 14 лет
* Заключение оториноларинголога (ЛОР-врача) (действительно 6 месяцев)
* Заключение врача-стоматолога (действительно 6 месяцев)
* Электрокардиография с расшифровкой и лентой, либо её копия (действительна 3 месяца), отдельно от заключения врача-кардиолога
* 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
* для сопровождающего ребёнка — Кровь на RW, ВИЧ (действительно в течение 6 месяцев) и флюорография или R-графия грудной клетки (действительно в течение 1 года)

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

**Перечень предоперационных обследованийдля хирургических операций у пациентов до 18 лет (по поводу косоглазия, операции на веках, склеропластика, коллагеносклеропластика).**

* Общий анализ крови (действителен в течение двух недель)
* Общий анализ мочи (действителен в течение двух недель)
* Кровь на сахар (действителен в течение двух недель)
* Кровь на протромбиновый индекс и время свёртываемости по Сухареву или МНО (международное нормализованное отношение) (действительны в течение двух недель)
* Анализы крови на RW (сифилис) с 14 лет
* Анализы крови на ВИЧ, гепатиты В и С с обязательным указанием дат и номеров реакций (действительны 6 месяцев)
* Электрокардиография с расшифровкой и лентой, либо её копия (действительна 3 месяца)
* Заключение врача-педиатра (действительно в течение двух недель)
* Заключение врача-невролога (действительно в течение 1 месяца)
* Заключение врача-кардиолога (действительно в течение 1 месяца)
* Заключение оториноларинголога (ЛОР-врача) (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
* для сопровождающего ребёнка — Кровь на RW, ВИЧ (действительно в течение 6 месяцев) и флюорография или R-графия грудной клетки (действительно в течение 1 года)

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

**Перечень предоперационных обследований, необходимых для эксимерлазерных операций в филиале.**

* кровь на RW (действителен в течение 6 месяцев);
* кровь на ВИЧ (действителен в течение 6 месяцев);
* кровь на антиген к вирусу гепатита «B» (действителен в течение 6 месяцев);
* кровь на антиген к вирусу гепатита «C» (действителен в течение 6 месяцев);
* общий анализ крови (действителен в течение 10 дней);
* общий анализ мочи (действителен в течение 10 дней);

Также необходимо заключение оториноларинголога (ЛОР-врача) (действительно в течение 10 дней, лечение не противопоказано при отсутствии острых заболеваний и хронических в стадии обострения).