

Для поликлиники по месту жительства

Перечень рекомендованных обследований для госпитализации в отделение
торакальной онкологии «ГБУЗ РК КРОКД им. В.М.Ефетова»

ФИО _____

№ а\к _____

Лабораторные исследования	Срок годности
Общий анализ крови (+тромбоциты)	До 7 дней
Общий анализ мочи	До 7 дней
Сахар крови	До 5 дней
Группа крови, резус-фактор	Бессрочно
Биллирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, общий белок	До 7 дней
Маркеры гепатитов В,С	До 1 месяца
Крови на RW	До 1 месяца
Кровь на ВИЧ	До 3 месяцев
Анализ мокроты на туберкулёз	До 14 дней

Инструментальные исследования	Срок годности
Электрокардиограмма	До 14 дней
УЗИ ОБП + почки, ОМТ	До 2х месяцев
УЗИ вен нижних конечностей, сердца	До 1 месяца
КТ ГМ, ОГП, ОБП, ОМТ с в/в контрастированием	
Фиброгастроскопия	До 1 месяца
Фибробронхоскопия	
Спирография	До 1 месяца

Осмотр специалиста	Срок годности
Терапевт	До 14 дней
Гинеколог	До 6ти месяцев
Уролог (мужчинам после 40 лет)	До 1 года
Фтизиатр	До 1 месяца
Кардиолог	До 1 месяца
Невролог	До 1 месяца

Дата госпитализации _____ Время _____

Перед госпитализацией произвести рекомендованные обследования и осмотры, предоставить оригиналы и копии исследований (копии будут изъяты)
+ КТ диски

При госпитализации иметь при себе документ, удостоверяющий личность (паспорт)