



Перечень обследований для дневного стационара для консервативного лечения

При себе иметь:

- **копии** паспорта, мед. полиса и СНИЛСа,
- **сменную обувь.**

! Обратите внимание – все анализы и справки (инструментальные исследования и заключения специалистов) должны быть на **отдельных бланках** и заверены печатью лечебного учреждения.

| | | |
|----|--|--------------------|
| 1. | Общий анализ крови, тромбоциты, лейкоциты (лейкоформула), СОЭ | 14 дней |
| 2. | Биохимический анализ крови (ревмопробы, креатинин, мочевина, мочевая кислота, щелочная фосфатаза, кальций, фосфор) | 14 дней |
| 3. | Сахар крови | 14 дней |
| 4. | Общий анализ мочи | 14 дней |
| 5 | Группа крови , резус фактор | бессрочно |
| 6. | ЭКГ (пленка+описание) ! при хронической сердечной патологии, гипертонической болезни | 1 месяц 14 дней |
| 7. | Флюорография органов грудной клетки с описанием | 1 год |
| 8. | Направление формы 057/у-04 , выданное по месту жительства терапевтом. | 1 месяц |
| 9. | Заключение терапевта (диагноз, перечень основных противопоказаний) о допуске на лечение | 1 месяц |

Перед госпитализацией необходимо:

- Гигиена тела
- Гигиеническая стрижка ногтей