

Список обязательных документов и анализов для плановой госпитализации.

1. Паспорт (1 стр + прописка)
 2. Полис ОМС
 3. СНИЛС
- } КСЕРОКОПИИ
4. Направление на госпитализацию из поликлиники по месту жительства в СПб ГБУЗ «Городская больница № 9»;
 5. Консультативное заключение специалиста СПб ГБУЗ «Городская больница № 9»;
 6. Консультация инфекциониста при наличии ВИЧ, гепатита С, гепатита В;
 7. Консультация дерматовенеролога при наличии сифилиса в анамнезе;
 8. Клинический анализ крови (действителен 14 дней);
 9. Общий анализ мочи (действителен 14 дней);
 10. Биохимический анализ крови (билирубин, мочевины, АЛТ, АСТ, креатинин, глюкоза, Na⁺, K⁺, общий белок) (действителен 14 дней);
 11. Коагулограмма (действительна 14 дней);
 12. ЭКГ (действительна 14 дней);
 13. Консультация терапевта (заключение об отсутствии противопоказаний к хирургическому лечению) (действительна 14 дней);
 14. Флюорография (действительна 12 мес.);
 15. Анализы на HBsAg, HCV, RW, Ф-50 (действительны 3 месяца);

Дополнительные методы исследования

- Эзофагогастродуоденоскопия
- Колоноскопия
- Ирригоскопия
- МСКТ _____
- МРТ _____
- УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ трансанальное
- УЗДГ вен нижних конечностей
- УЗДГ брахиоцефальных артерий
- Исследование функции внешнего дыхания
- ЭХО-КГ
- Суточное мониторирование ЭКГ
- Суточное мониторирование артериального давления
- Консультация кардиолога
- Консультация невролога
- Консультация пульмонолога
- Консультация эндокринолога
- Консультация инфекциониста
- Консультация фтизиатра
- _____
- _____