



## ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

670031, РБ, г. Улан-Удэ, ул. Терешковой, 60, лиц. №Л041-01171-03/00327423 от 23.04.2020г.

телефон (301-2) 44-17-66, 55-21-41, e-mail: [diamed2005@yandex.ru](mailto:diamed2005@yandex.ru)

### Перечень необходимых анализов ДС ЦАХ

№	Название анализа	Срок годности
1	ОАК (СОЭ, ВСК, ДК, лейкоцитарная формула, тромбоциты)	10 дней
2	ОАМ	10 дней
3	Соскоб на я/гл.	10 дней
4	Б/х анализ крови (АСТ, АЛТ, общий белок, билирубин прямой, общий, креатинин, амилаза, глюкоза)	14 дней
5	Коагулограмма (АЧТВ, ПТИ, ПТВ, МНО, Фибриноген)	14 дней
6	Кровь на RW/УМСС (Сифилис) (с 15 лет)	1 месяц
7	Диагностика ВИЧ (Ф-50) (с 15 лет)	3 месяца
8	HbsAg (Гепатит В)	3 месяца
9	HCV (Гепатит С)	3 месяца
10	ФЛГ (с 15 лет)	1 год
11	ЭКГ	1 месяц
12	Заключение педиатра с результатами анализов	1 месяц

### Для ухаживающих:

№	Название анализа	Срок годности
1	ФЛГ	1 год

### Памятка для поступающих в дневной стационар

1. В день проведения операции быть строго натощак (не пить, не есть). Вечером перед операцией легкий ужин.  
**При себе иметь:**
2. Паспорт родителя, свидетельство о рождении ребенка/паспорт ребенка, СНИЛС родителя, амбулаторную карту, анализы, заключение от педиатра. Возможно открытие больничного листа на 4 дня, по м/ж можно продлить.
3. Сменную одежду, тапочки ребенку и сопровождающему.
4. Воду негазированную 1 л.
5. Выписка из дневного стационара в день проведения операции до 15.30