

Стандарт обследования для проведения ЭФГДС под в/в наркозом:

Уважаемые пациенты! Пожалуйста, уточняйте точный план предоперационного обследования. Количество анализов может меняться в зависимости от вида оперативного вмешательства, объема операции, вида анестезии, а также от наличия сопутствующей патологии.

№	Наименование	срок годности
1.	Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ	2 недели
10.	ЭКГ с расшифровкой	2 недели
11.	Заключение терапевта (по результатам всех обследований)	2 недели

В случае предоперационного обследования в сторонних организациях (так же для иногородних пациентов) **ОБЯЗАТЕЛЬНЫ** к выполнению следующие требования:

- Наличие на каждом бланке читаемых данных:
 - Фамилия Имя Отчество (если есть) пациента;
 - Дата рождения пациента;
 - Дата сдачи анализов/прохождения обследования/специалиста;
 - Печать медицинского учреждения, на которой идентифицируется полное наименование медицинской организации в соответствии с учредительными документами;
 - Ф.И.О. врача или специалиста, выполнившего исследование, Личная печать врача;
 - Подпись врача или специалиста, выполнившего исследование.
- Все предоставляемые данные должны быть на русском языке;
- На бланках с обследованиями не допустимы исправления и корректировки, не заверенные в соответствии с нормативно-правовыми актами РФ.
- Все анализы должны быть представлены в «КЛИНИК ПАРК-М» НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА 3 ДНЯ ДО ОБСЛЕДОВАНИЯ в виде **ОРИГИНАЛОВ**, копии документов предоставляются только для предварительного ознакомления и не являются основанием для допуска на операцию.
- Предоперационное обследование терапевта ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ВСЕХ ПРОЙДЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ необходимо пройти в медицинском центре «КЛИНИК ПАРК – М» НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА 3 ДНЯ ДО ОБСЛЕДОВАНИЯ.**

При отсутствии полного комплекта анализов, либо несоответствие их требуемому законодательством оформлению, за 3 дня до операции и(или) имеющихся противопоказаниях к операции, Клиника оставляет за собой право отменить или перенести дату операции.

С перечнем анализов и правилами предоставления результатов ознакомлен и согласен(а):

«_____» _____ 202__ г. _/_____/_____/_____