Сунгатуллин Рамиль Рустамович

пластический хирург

Необходимые анализы (местная/внутривенная анестезия)

1. Общий анализ крови **(14 дней)**
2. Биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, билирубин (общий), АЛТ, АСТ, глюкоза, калий, натрий, холестерин (общий)) **(14 дней) ВСЕ ПОЗИЦИИ, УКАЗАННЫЕ В СКОБКАХ**
3. Коагулограмма (МНО, тромбиновое время, протромбиновое время, АЧТВ, фибриноген, плазминоген, антитромбин III, протромбиновый индекс) **(14 дней)**
4. Анализ крови на RW, ВИЧ **(14 дней)**
5. Hbs-антиген + анти HCV **(14 дней)**
6. Группа крови, резус-фактор **(14 дней, мы понимаем, что группа крови и резус-фактор не меняются, но по требованию Минздрава это исследование не должно превышать срок в 14 дней)**
7. Общий анализ мочи **(14 дней)**
8. ПЦР мазок на Covid-19 **(2 дня) Наличие сертификата о прививке не отменяет сдачу ПЦР**
9. ЭКГ с расшифровкой **(если есть отклонения, нужно заключение кардиолога) (14 дней)**
10. КТ легких **(14 дней)**
11. УЗДГ вен нижних конечностей **(если есть отклонения, нужно заключение флеболога) (1 месяц)**
12. Заключение терапевта о допуске к операции

Необходимые анализы (общая анестезия)

1. Общий анализ крови **(14 дней)**
2. Биохимический анализ крови (общий белок, мочевина, креатинин, билирубин (общий), АЛТ, АСТ, глюкоза, калий, натрий, холестерин (общий)) **(14 дней) ВСЕ ПОЗИЦИИ, УКАЗАННЫЕ В СКОБКАХ**
3. Коагулограмма (МНО, тромбиновое время, протромбиновое время, АЧТВ, фибриноген, плазминоген, антитромбин III, протромбиновый индекс) **(14 дней)**
4. Анализ крови на RW, ВИЧ **(14 дней)**
5. Hbs-антиген + анти HCV **(14 дней)**
6. Группа крови, резус-фактор **(14 дней, мы понимаем, что группа крови и резус-фактор не меняются, но по требованию Минздрава это исследование не должно превышать срок в 14 дней)**
7. Общий анализ мочи **(14 дней)**
8. ПЦР мазок на Covid-19 **(2 дня) Наличие сертификата о прививке не отменяет сдачу ПЦР**
9. ЭКГ с расшифровкой **(если есть отклонения, нужно заключение кардиолога) (14 дней)**
10. КТ легких **(14 дней)**
11. УЗДГ вен нижних конечностей **(если есть отклонения, нужно заключение флеболога) (1 месяц)**
12. КТ пазух носа в 2х или 3х проекциях **(диск и снимок)** - *для пластики носа **
13. УЗИ молочных желез **(1 месяц)** - *для пластики груди **
14. УЗИ брюшной стенки **(1 месяц)** - *для пластики живота и липосакции **
15. Заключение терапевта о допуске к операции

При себе иметь все оригиналы анализов с синей печатью медицинского учреждения.

об инфекционных заболеваниях необходимо информировать заранее – доплата 40.000 руб.
** итоговый список анализов уточняйте у администраторов или хирурга*

личный помощник хирурга
тел: +7 (915) 111-20-44
e-mail: info@ramilsun.ru