



# Спектр

## Клиника пластической хирургии

Москва, Кутузовский проспект, 59А

м. Славянский бульвар

### Необходимые анализы (**местная анестезия**)

1. Общий анализ крови (**14 дней**)
2. Биохимический анализ крови (общий белок, мочеви́на, 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, мочеви́на, 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*



администратор клиники

тел: +7 (903) 282- 45-32

e-mail: [info@spectr-center.ru](mailto:info@spectr-center.ru)

