



Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Санкт-Петербургская клиническая больница  
Российской академии наук  
(СПб больница РАН)

Приемное отделение: СПб, проспект Тореза, 72 (отдельный вход справа от центрального)  
Колл-центр: 8 (812) 222-22-72; E-mail больницы: [hospital@spbkbbran.ru](mailto:hospital@spbkbbran.ru)

**5. 1. Перечень обязательных исследований для плановой госпитализации  
в хирургическое отделение  
для ФЛЕБОЛОГИЧЕСКИХ операций в условиях местной анестезии**

| Дата госпитализации: |                                                                                                                                                                                        | Лечащий врач: |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| №                    | Исследование                                                                                                                                                                           | Действительно |
| 1                    | Клинический анализ крови, развернутый                                                                                                                                                  | 14 дней       |
| 2                    | Электрокардиограмма с расшифровкой                                                                                                                                                     | 14 дней       |
| 3                    | Флюорография или рентгенография или КТ органов грудной клетки                                                                                                                          | 12 месяцев    |
| 4                    | Исследование крови на гепатиты В и С, сифилис, ВИЧ<br>При положительных результатах - заключение инфекциониста с указанием диагноза и возможности нахождения в соматическом стационаре | 1 месяц       |
| 5                    | Консультация терапевта при наличии клинически значимой хронической патологии                                                                                                           | 14 дней       |

Необходимые документы для госпитализации: ☐ Паспорт ☐ Полис ☐ СНИЛС

**Список дополнительных обследований определяется индивидуально  
в зависимости от характера основного и сопутствующих заболеваний**

Оставить отзыв



Группа ВК



Открыть на карте

