

**Перечень необходимых документов для госпитализации взрослых пациентов в
урологическое отделение**

№ п/п	Обследование / анализ / документ	Срок годности
Обязательные		
1	Группа крови+Rh фактор в ООО «Медика Нск» (за исключением ОМС)	однократно
1.1	При оказании мед. помощи по ОМС исследование группы крови+Rh фактор по месту жительства	3 месяца
2	Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой, тромбоцитами, длительностью кровотечения, СОЭ * **	14 дней
2.1	при анемии легкой степени (уровень гемоглобина 110-90 г/л) – дополнительное обследование и лечение у врача-терапевта и/или врача-гематолога	
2.2	при анемии средней и тяжелой степени (уровень гемоглобина менее 90 г/л) – дополнительное обследование и лечение у врача-терапевта и/или врача-гематолога, заключение консилиума врачей (лечащий врач, терапевт, заместитель главного врача по хирургии) о возможности проведения оперативного лечения	
3	Общий анализ мочи	14 дней
4	Бактериологический посев мочи на микрофлору	14 дней
5	Кал на яйца гельминтов	14 дней
6	Биохимический анализ крови и коагулограмма: - общий белок - мочевины - креатинин - мочевиная кислота - глюкоза - общий билирубин - АЛТ - АСТ - гликированный гемоглобин (при наличии сахарного диабета) - электролитный комплекс (калий, натрий) - МНО - аЧТВ - ПТИ - фибриноген	14 дней
7	Анализ крови на сифилис (РМП+ИФА или РМП+РПГА); при положительном результате необходимо заключение дерматовенеролога о возможности проведения планируемого лечения и эпидемиологической безопасности	1 месяц
8	Анализ крови на гепатиты В и С (HbSAg, aHCV); при положительном результате необходимо заключение инфекциониста о возможности проведения планируемого лечения и эпидемиологической безопасности	1 месяц
9	Анализ крови на ВИЧ; при положительном результате необходимо заключение специалиста Центра СПИД о возможности проведения планируемого лечения и эпидемиологической безопасности	1 месяц
10	ЭКГ (пленка + расшифровка)	14 дней
11	ФЛГ, R-грамма ОГК, КТ органов грудной клетки	1 год
12	УЗИ вен нижних конечностей	1 месяц
13	Консультация терапевта с заключением об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению в ООО «Медика Нск» (за исключением ОМС)	7 дней
13.1	При оказании мед. помощи по ОМС заключение врача-терапевта направляющей медицинской организации	14 дней
Дополнительные (по показаниям)		
14	Инструментальные и лабораторные исследования (определяет лечащий врач, врач-специалист в ходе подготовки)	1 месяц
15	Инструментальное обследование по назначению врача-уролога направляющей медицинской организации:	
	Комплексное уродинамическое исследование	1 месяц
	Урофлоуметрия	1 месяц
	УЗИ мочевого пузыря (с определением объема остаточной мочи)	1 месяц
	УЗИ органов брюшной полости, почек	1 месяц
	УЗИ органов мошонки с доплерографией	1 месяц

	УЗИ полового члена с фармакодупплерографией.	1 месяц
	УЗИ органов малого таза (для женщин)	1 месяц
	ТРУЗИ предстательной железы (для мужчин)	1 месяц
	УЗИ малого таза	1 месяц
	Обзорная + экскреторная урография + снимок стоя	1 месяц
	КТ почек и мочевыводящих путей без / с контрастированием	1 месяц
	Остеосцинтиграфия	1 месяц
	Нефросцинтиграфия	1 месяц
	МРТ органов малого таза с контрастированием	1 месяц
	Уретрография	1 месяц
	Уретроцистоскопия	1 месяц
16	Консультация врача-анестезиолога-реаниматолога в ООО «Медика Нск» (за исключением ОМС)	7 дней
17	Заключение узких специалистов при наличии сопутствующей патологии и показаний	1 месяц