

Приложение № 4  
к приказу министерства  
здравоохранения  
Красноярского края  
от - 06.03.2024 № 413 - орг

**Перечень медицинских исследований и осмотров,  
проводимых при направлении на хирургическое лечение в краевое  
государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница  
имени профессора П.Г. Макарова»**

1. Флюорография (рентгеноскопия) органов грудной клетки, давностью не более 1 года до дня госпитализации.
2. Анализ крови на ВИЧ (по показаниям), гепатиты В и С: Hbs-АГ, АНТИВГС, давностью не более 3 месяцев (при положительных результатах необходимо заключение врача инфекциониста).
3. Развернутый анализ крови, кровь на сахар, RW, электрокардиограмма (лента с описанием), рентгенография придаточных пазух носа-описание (заключение врача-отоларинголога при наличии патологии) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению, давностью не более 1 месяца до дня госпитализации.
4. Медицинский осмотр врачом-стоматологом (заключение о санации полости рта).
5. Медицинский осмотр врача-терапевта (заключение об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению с учетом сопутствующей патологии, результатов обследования, электрокардиографии, рентгенографии).
6. Медицинские осмотры врачей-специалистов при наличии сопутствующей патологии: эндокринолога (план ведения пациента до и после операции), кардиолога, аллерголога, невролога, пульмонолога, онколога, при наличии медицинских показаний – иных врачей-специалистов.

Заместитель министра здравоохранения  
Красноярского края

  
М.Ю. Бичурина