**ПРИВОЛЖСКИЙ ОКРУЖНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ФМБА РОССИИ**

СПИСОК ОБСЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ОТДЕЛЕНИЕ РЕФРАКЦИОННОЙ ХИРУРГИИ

(лазерная коррекция зрения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ П.П.** | **НАИМЕНОВАНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ** | **СРОК**  **ГОДНОСТИ** | **ДАТА ВЫПОЛНЕНИЯ** |
| 1. Лабораторные обследования | | | |
| 1.1. | Результаты обследования на сифилис | 1 месяц |  |
| 1.2. | Результаты обследования на вирусный гепатит В (HBsAg) | 1 месяц |  |
| 1.3. | Результаты обследования на вирусный гепатит С (анти-HCV) | 1 месяц |  |
| 1.4 | Результаты обследования на ВИЧ | 1 месяц |  |
| 2. Консультации специалистов | | | |
| 2.1. | Консультация врача-офтальмолога | 1 месяц |  |