

ПІБ ПАЦІЄНТА: _____

ПЕРЕЛІК АНАЛІЗІВ

Лабораторна діагностика	Додатково
- загальний аналіз крові (формула) - загальний аналіз сечі - цукор крові - аналіз на RW (treponema pallidum) - HBS - антиген	- ЕКГ (стрічка) - перелік медикаментів, які пацієнт приймає кожного дня

МЕДИЧНІ ВИСНОВКИ

щодо можливості проведення операції в амбулаторних умовах

Консультація	Висновок	Дата	Підпис, печатка
ЛОР			
Стоматолог			
Ендокринолог*			
Терапевт, сімейний лікар або кардіолог**			

*(при наявності цукрового діабету або захворювань щитовидної залози)

**(при наявності тяжкої серцевої патології)

Результати лабораторних та інструментальних досліджень дійсні протягом 45 календарних днів.