



ООО «МЕДВОРК» ИНН 1658252016 ОГРН 1241600030319  
Лицензия на медицинскую деятельность Л041-01181-16/02784150 от 29.07.2025

Адрес: 420100, г. Казань, ул. Академика Глушко, д. 21А, тел. 8 (843) 2-101-106

Мессенджер: +79274101106 Сайт: [kazan-clinic.ru](http://kazan-clinic.ru)

Телеграм - <https://t.me/kazanclinic>

Приложение 8  
к приказу от 02.02.2026 г. №12

**Перечень обязательных обследований пациентов  
для госпитализации в стационар на плановые оперативные вмешательства  
«Бариатрия» под общей анестезией**

№	Наименование исследования	Срок действия результатов исследования
1	Клинический анализ крови развернутый	10 дней
2	Клинический анализ мочи	10 дней
3	Биохимические анализы крови (общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, общий белок, глюкоза, альфа-амилаза, липидограмма, гликированный гемоглобин)	10 дней
4	Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ/АПТВ)	10 дней
5	Гормоны щитовидной железы ( ТТГ, Т3,Т4)	10 дней
6	Флюорография или рентгенография органов грудной клетки*	1 год
7	Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию лиц в возрасте 18-65 лет**	3 месяца
8	Обследование на сифилис лиц в возрасте 14-65 лет (одним из трепонемных тестов (ИФА, РПГА, ИХЛ + нетрепонемным тестом РПР, РМП)**	1 месяц
9	Обследование на наличие HbsAg, ANTI-HCV в сыворотке (плазме) крови (гепатиты В, С)**	1 месяц
10	Электрокардиограмма с расшифровкой	10 дней
11	Группа крови и резус-фактор	бессрочно
12	Консультация врача-терапевта	7 дней
13	Консультация врача-эндокринолога	14 дней
14	Консультация врача-кардиолога	14 дней
15	Консультация врача- гинеколога	1 месяц
16	ФВД	14 дней
17	УЗИ органов брюшной полости	1 месяц
18	Эзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)	1 месяц
19	УЗИ вен обеих нижних конечностей	2 недели
20	УЗИ сердца (эхокардиография)	1 месяц
21	Справка об отсутствии контакта с инфекциями, в т.ч. с больными корью	3 дня
22	Сведения о профилактических прививках против кори или результат лабораторного исследования о наличии защитного титра антител	1 год

\* Нетранспортабельным и маломобильным гражданам проводится исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии.

\*\* При наличии положительных результатов обязательна справка от врача-инфекциониста.