



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

А. А. Белоусов

г. Барнаул

№ 448

Об утверждении Порядка направления пациентов медицинскими организациями в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 14.08.2018 № 245 «Об установлении порядка взаимодействия медицинских организаций при направлении пациентов в другие медицинские организации», в целях повышения доступности оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и уровня организации работы по взаимодействию краевых медицинских организаций и краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» при направлении пациентов на консультативно-диагностические услуги при каз ы в а ю :

1. Утвердить Порядок направления пациентов медицинскими организациями в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» (приложение).

2. Руководителям краевых медицинских организаций при направлении пациентов на консультативно-диагностические услуги в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» организовать работу в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим приказом.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Алтайского края Белоцкую Н. И.

Министр

Д. В. Попов

**СОГЛАСОВАНО:****Заместитель министра****Н.И. Белоцкая****Начальник юридического отдела****Л.В. Подзорова****Начальник отдела организации  
медицинской помощи взрослому  
населению****Н.В. Чуканова****Список на рассылку:****По сети: краевые медицинские организации****эл. вариант****1. Канцелярия****1 экз.****2. pravo.gov.ru****3. Гарант, Консультант+****4. Прокуратура Алтайского края****5. Управления юстиции РФ по Алтайскому краю**

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к приказу Министерства здравоохранения Алтайского края  
от 22 августа 2022 года № 448

## ПОРЯДОК

направления пациентов медицинскими организациями в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края»

1. Настоящий Порядок регулирует организацию записи пациентов на консультативные и диагностические услуги в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» (далее – ДЦАК).

2. Запись пациентов в ДЦАК осуществляется в региональной медицинской информационной системе «МИС 22» или через удаленную регистратуру ДЦАК.

3. Доступ к расписанию обеспечивается для всех краевых медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению (далее – МО).

4. Запись пациентов в ДЦАК осуществляется при наличии направления (форма № 057/у-04) и выписки (форма № 027/у), порядок выдачи которых регламентирован приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 14.08.2018 № 245 «Об установлении порядка взаимодействия медицинских организаций при направлении пациентов в другие медицинские организации».

5. При оформлении направления указывается требуемая методика на основе федеральной номенклатуры медицинских услуг в соответствии со справочником медицинских услуг в Тарифном соглашении Алтайского края.

6. Выписка должна содержать минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования при направлении пациента на консультативные и отдельные диагностические услуги (приложения 1, 2 к настоящему Порядку).

7. Все графы выписки и направления заполняются четким разборчивым почерком. Диагноз выставляется в соответствии с международной классификацией болезней (МКБ-10). В направлении указывается конкретная цель консультации. Результаты инструментальных методов исследования выдаются на руки пациенту с отметкой их наличия (отсутствия) в направлении (R-снимки, УЗИ, ЭКГ - пленка с описанием и т.п.).

8. ДЦАК предварительно проводит в МИСС 22 проверку электронных направлений на предмет наличия минимального объема предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для

проведения консультации. По результатам проверки при необходимости оформляются рекомендации направляющей МО о корректировке объема исследований. При неисполнении рекомендаций о корректировке объема исследований и/или отсутствии в выписке пациента минимального объема предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования, установленного приложениями 1, 2 к настоящему Порядку, ДЦАК проводит их самостоятельно без направления МО.

9. Оплата консультативного приёма и предоставленных медицинских услуг осуществляется между ДЦАК и МО в соответствии с Тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Алтайского края.

10. При направлении пациента на консультативный и диагностический приём в ДЦАК ему назначается явка к лечащему врачу после возвращения с консультации с указанием срока в медицинской карте пациента.

11. Повторное направление на консультацию (контрольный осмотр) в ДЦАК осуществляется в соответствии с пунктами 2-9 настоящего Порядка.

12. При направлении на контрольную консультацию в ДЦАК в направлении МО делается отметка о выполнении данных врачом-специалистом ДЦАК рекомендаций и результатах лечения.

13. Направление в ДЦАК пациентов с острыми психозами и инфекционными заболеваниями не допускается.

14. При отсутствии в расписании ДЦАК свободных талонов для записи направление пациента добавляется ДЦАК в «Лист ожидания», который размещается в удаленной регистратуре ДЦАК.

15. При наличии направления в «Листе ожидания» ДЦАК обеспечивает запись пациентов в сроки, не превышающие сроки ожидания медицинской помощи, установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

16. Направляющая медицинская организация информирует пациента о том, что о дате и времени приема пациент будет уведомлен ДЦАК посредством телефонной связи, в том числе с использованием роботизированной системы, в течение суток с момента записи. При невозможности уведомления пациента по причинам, не зависящим от ДЦАК, в течение 2 суток талон автоматически аннулируется.

17. МО в ежедневном режиме актуализирует список направлений в «Листе ожидания» и при отсутствии потребности в записи пациента отменяет направление.

18. МО осуществляет контроль в «Листе ожидания» за забронированными талонами для пациентов.

19. В случае согласования с пациентом даты и времени приема МО подтверждает забронированные талоны посредством смены статуса «бронь» на «подтверждено медицинской организацией».

ПРИЛОЖЕНИЕ 1  
к Порядку направления пациентов медицинскими организациями в краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края»

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ  
минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования при направлении пациентов на консультативные услуги\*

№ п/п	Специальность врача	Цель направления	Минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования
1	2	3	4
1.	Терапия	Лихорадка неясного генеза и с длительным субфебрилитетом	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования (давность не более 1 года); флюорография или рентгенография органов грудной клетки (далее – ОГК); дневник термометрии (давность не менее 3 дней);  лабораторные исследования: мочевая кислота, СРБ, ревматоидный фактор, анализ крови на инфекционные маркеры (давность не более 3 месяцев); ВИЧ, гепатит В и С, посев крови на стерильность, посев мочи на стерильность, белковые фракции; инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости; осмотр гинеколога для женщин, уролога для мужчин
		Синдром ускоренного СОЭ	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, альбумин крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин, щелочная фосфатаза, СРБ; ПСА для мужчин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года); флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца);  инструментальные исследования:

1	2	3	4
		Анемия	<p>УЗИ органов брюшной полости, ЭФГДС; осмотр гинеколога, маммография у женщин старше 45 лет</p> <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: общий белок, общий билирубин, АЛТ, АСТ, СРБ, железо, ферритин, ПСА; гемоглобин в кале; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: УЗИ органов брюшной полости (давность не более 1 года); ЭКГ (давность не более 1 месяца); ЭФГДС;</p> <p>осмотр гинеколога</p>
		Лимфоаденопатия	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин, при возможности СРБ;</p> <p>лабораторные исследования: анализ крови на инфекционные маркеры (давность не более 3 месяцев), ВИЧ, гепатит В и С; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца); УЗИ органов брюшной полости; осмотр гинеколога для женщин, уролога для мужчин</p>
2.	Эндокринология	Сахарный диабет	<p>Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин;</p> <p>лабораторные исследования: биохимическое исследование крови: холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды, мочевая кислота, калий, натрий; гликированный Hb (давность не более 3 месяцев), микроальбуминурия или соотношение альбумин/креатинин в разовой порции мочи (давность не более 6 месяцев); рентгенологические исследования (давность не</p>

1	2	3	4
			<p>более 1 года):            флюорография или рентгенография ОГК;            инструментальные исследования:            ЭКГ (давность не более 1 месяца);            данные офтальмометрии с расширенным зрачком (давность не более 1 года);            протокол оценки состояния стоп в соответствии с приложением 8 Приказа Министерства здравоохранения Алтайского края от 18.06.2021 № 292 «Об оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» на территории Алтайского края»);            дневник самоконтроля пациента (давность не менее 2-х дней);            гликемия натощак и через 2 часа после еды, дневник питания</p>
		Остеопороз	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):            общий анализ крови с формулой;            общий анализ мочи;            биохимическое исследование крови: глюкоза крови, общий белок, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин;            рентгенологические исследования (давность не более 1 года):            флюорография или рентгенография ОГК;            инструментальные исследования:            ЭКГ (давность не более 1 месяца);</p> <p>лабораторные исследования:            биохимическое исследование крови: кальций, фосфор, магний, щелочная фосфатаза</p>
		Узловая эутиреоидная патология щитовидной железы	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):            общий анализ крови с формулой;            анализ крови на ТТГ (давность не более 6 месяцев);            инструментальные исследования:            УЗИ щитовидной железы с описанием классификации по EU TIRADS (давность не более 1 года);            ЭКГ (давность не более 1 месяца);            рентгенологические исследования (давность не более 1 года):            флюорография или рентгенография ОГК</p>
		Нарушенная функция щитовидной железы	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):            общий анализ крови с формулой;            биохимическое исследование крови (давность не более 1 месяца):            АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, общий холестерин, ЛПНП, анализ крови на ТТГ;            рентгенологические исследования (давность не более 1 года):            флюорография или рентгенография ОГК;            инструментальные исследования:            УЗИ щитовидной железы с описанием</p>

1	2	3	4
			<p>классификации по EU TIRADS (давность не более 3 месяцев); ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p>
		<p>Гипопаратиреоз: идиопатический гипопаратиреоз; другие формы гипопаратиреоза; гипопаратиреоидизм, возникший после медицинских процедур</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин с расчетом СКФ, по возможности – кальций общий, альбумин, фосфор, магний, кальций в суточной моче; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: УЗИ почек 1 раз в год; УЗИ почек (давность не более 3 месяцев); ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p>
		<p>Первичный гиперпаратиреоз</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин в крови с расчетом СКФ, при возможности – общий кальций в крови, альбумин в крови; кальций в суточной моче; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК, рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника в боковой проекции – при подозрении на переломы тел позвонков (снижение в росте, появление болей в спине); инструментальные исследования: УЗИ почек (давность не более 3 месяцев); ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p>
		<p>Заболевания надпочечников (надпочечниковая недостаточность, образования надпочечников)</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин в крови с расчетом СКФ, калий, натрий сыворотки; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p>
		<p>Другая редкая эндокринная патология: аденома гипофиза (гормонально активная и гормонально неактивная); несахарный диабет;</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин в крови с расчетом СКФ, калий, натрий сыворотки; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p>



1	2	3	4
		пангипопитуитаризм; гинекологические и андрологические эндокринопатии, редкая эндокринная патология (генетические синдромы, множественные эндокринные опухоли, другая гипоталамо-гипофизарная патология и др.)	
3.	Гастроэнтерология	Гастрит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза крови; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости
		Болезнь оперированного желудка	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; биохимическое исследование крови: АЛТ, АСТ, билирубин, глюкоза крови; копрограмма; инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Хронический толстокишечный стаз	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови; биохимическое исследование крови: АСТ, АЛТ, билирубин, глюкоза крови; инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ внутренних органов, ректоскопия, ирригоскопия; рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК;  лабораторные исследования: копрограмма с простейшими, посев кала на диз. группу и сальмонеллез
		Хроническая (4 месяца и более) диарея	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): клинический анализ крови;

1	2	3	4
		неуточненная; СРК неуточненный; стойкие нарушения характера стула по типу диареи и наличие патологических примесей в кале	<p>биохимическое исследование крови: АСТ, АЛТ, билирубин, глюкоза крови;</p> <p>инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ внутренних органов, ректоскопия, ирригоскопия;</p> <p>рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК;</p> <p>лабораторные исследования: копрограмма с простейшими, посев кала на диз. группу и сальмонеллез</p>
		Хронический абдоминальный болевой синдром	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):</p> <p>клинический анализ крови;</p> <p>биохимическое исследование крови: АСТ, АЛТ, билирубин, глюкоза крови;</p> <p>общий анализ мочи;</p> <p>инструментальные исследования: ЭФГДС, ректоскопия, УЗИ внутренних органов, ЭКГ;</p> <p>рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК</p>
		Хронический панкреатит и оперированная поджелудочная железа	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):</p> <p>клинический анализ крови;</p> <p>биохимическое исследование крови: АСТ, АЛТ, билирубин, щелочная фосфатаза, общий белок, глюкоза крови;</p> <p>диастаза мочи;</p> <p>копрограмма;</p> <p>инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости;</p> <p>рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК</p>
		Ахалазия кардии, оперированный пищевод, дисплазия нижней трети пищевода	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):</p> <p>клинический анализ крови;</p> <p>инструментальные исследования: ЭФГДС;</p> <p>рентгенологические исследования: (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК</p>
		Прогрессирующая потеря массы тела, при исключении эндокринной патологии	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):</p> <p>клинический анализ крови;</p> <p>биохимические исследования крови: АСТ, АЛТ, билирубин, щелочная фосфатаза, общий белок, глюкоза крови;</p> <p>диастаза мочи;</p> <p>копрограмма;</p> <p>инструментальные исследования: ЭФГДС, УЗИ органов брюшной полости, ректоскопия;</p> <p>рентгенологические исследования: (давность не более 1 года):</p>

1	2	3	4
		Анемией не-ясного генеза	<p>флюорография или рентгенография ОГК</p> <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  клинический анализ крови;  биохимические исследования крови: АСТ, АЛТ, билирубин, глюкоза крови, клинический анализ мочи;  инструментальные исследования:  ЭФГДС, ректоскопия, ирригоскопия;  рентгенологические исследования: (давность не более 1 года):  флюорография или рентгенография ОГК</p>
4.	Неврология	Спондило-генная патология	<p>Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней):  общий анализ крови;  общий анализ мочи;  биохимическое исследование крови: глюкоза крови, билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, СРБ, ревматоидный фактор при подостром и хроническом болевом синдроме;  инструментальные исследования:  ЭКГ (давность не более 1 месяца);  рентгенологические исследования: (давность не более 1 года):  флюорография или рентгенография ОГК;  рентгенологические исследования пораженного отдела позвоночника в 2-х проекциях (давность не более 4-6 месяцев) на пленке или электронном формате с описанием;</p> <p>при хроническом болевом синдроме консультация гинеколога для женщин, уролога для мужчин</p>
		Сосудистая патология головного мозга (ХЦВН, ЦВЗ, ДЭ, восстановительный период ОНМК)	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  общий анализ крови с тромбоцитами;  общий анализ мочи;  биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин, при возможности СРБ, фибриноген, МНО, холестерин: липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды или липидограмма;  рентгенологические исследования (давность не более 1 года):  флюорограмма или рентгенограмма;  инструментальные исследования:  ЭКГ (давность не более 1 месяца);</p> <p>инструментальные исследования:  дуплекс БЦС;  консультация офтальмолога (глазное дно),  консультация кардиолога</p>
		Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения (спастическая)	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  общий анализ крови с тромбоцитами;  общий анализ мочи;  биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин, при</p>

1	2	3	4
		<p>кривошея; наследственные и не наследственные дистонии, болезнь Паркинсона, синдром паркинсонизма, эссенциальный тремор, тремор неуточненной этиологии)</p>	<p>возможности СРБ, фибриноген, МНО, электролиты крови, гормоны: ТТГ, Т4; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограмма или рентгенограмма ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца);  консультация офтальмолога (глазное дно)</p>
		<p>Другие дегенеративные заболевания нервной системы (когнитивные нарушения, прогрессирующее слабоумие (деменция), другие двигательные нарушения неуточненные)</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин, при возможности – СРБ, фибриноген, МНО, электролиты крови, ТТГ, Т4; антитела к ВИЧ, RW; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца);  консультация офтальмолога (глазное дно)</p>
		<p>Пароксизмальные расстройства (синкопальные состояния (обмороки), липотимические состояния (предобморочные), подозрение на эпилепсию)</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца);  консультация офтальмолога, глазное дно, кардиолога;  дневник с указанием частоты расстройств, самочувствия до и после эпизода, с указанием АД и ЧСС</p>
		<p>Синдром вегетативной дисфункции (вегетативные кризы)</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; антитела к ВИЧ, RW; кал на яйца глистов (описторхоз, лямблиоз и т.п.), гормоны щитовидной железы);</p>

1	2	3	4
		Синдром головной боли (впервые возникший, изменивший характер и частоту болей, ЛИГБ, ХЕГБ)	<p>рентгенологические исследования (давность не более 1 года):            флюорограммы или рентгенограммы ОГК;            инструментальные исследования:            ЭКГ (давность не более 1 месяца)</p> <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):            общий анализ крови с тромбоцитами;            общий анализ мочи;            биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин;            рентгенологические исследования (давность не более 1 года):            флюорограммы или рентгенограммы ОГК;            инструментальные исследования:            ЭКГ (давность не более 1 месяца);</p> <p>консультация офтальмолога, глазное дно</p>
		Пароксизмальные головокружения, ушной шум, снижение слуха	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):            общий анализ крови с тромбоцитами;            общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин;            рентгенологические исследования (давность не более 1 года):            флюорограммы или рентгенограммы ОГК;            инструментальные исследования:            ЭКГ (давность не более 1 месяца);</p> <p>консультация офтальмолога, глазное дно,            консультация оториноларинголога</p>
		Тригеминальные вегетативные цефалгии (невралгия тройничного нерва и т.п.)	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):            общий анализ крови с тромбоцитами;            общий анализ мочи;            биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин;            рентгенологические исследования (давность не более 1 года):            флюорограммы или рентгенограммы ОГК;            инструментальные исследования:            ЭКГ (давность не более 1 месяца);</p> <p>консультация офтальмолога, глазное дно,            консультация оториноларинголога</p>
		Краниальные невралгии (невралгия лицевого нерва, глазодвигательного нерва и т.п.)	<p>Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней):            общий анализ крови с тромбоцитами;            общий анализ мочи;            биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин;            рентгенологические исследования (давность не более 1 года):            флюорограммы или рентгенограммы ОГК;            инструментальные исследования:            ЭКГ (давность не более 1 месяца);</p>

1	2	3	4
			консультация офтальмолога, глазное дно, консультация оториноларинголога
		Периферические моно и полинейропатии, миопатии, миастении	Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, КФК, билирубин, ТТГ, Т4; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца)
		Демиелинизирующие заболевания нервной системы, последствия воспалительных заболеваний ЦНС	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с тромбоцитами; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, АСТ, АЛТ, билирубин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограммы или рентгенограммы ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца);  консультация офтальмолога
5.	Кардиология	Артериальная гипертензия	Лабораторные исследования (давность не менее 10 дней): общий анализ крови; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин, липидограмма (холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды), мочевая кислота; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца);  биохимическое исследование: альбумин\креатинин в разовой порции мочи;  инструментальные исследования: проведение ЭХОКГ и холтеровского мониторирования АД; УЗИ внутренних органов; глазное дно; дневник самоконтроля пациента (давностью не менее недели): артериальное давление, частота сердечных сокращений
		Ишемическая болезнь сердца	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, гликированный гемоглобин, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин, липидограмма (холестерин,

1	2	3	4
			<p>липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды), калий, натрий; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 10 дней);</p> <p>биохимическое исследование: альбумин\креатинин в разовой порции мочи;</p> <p>инструментальные исследования: проведение ЭХОКГ, холтеровского мониторирования ЭКГ; дневник самоконтроля пациента (давностью не менее 2-х дней): кратность, продолжительность болевого синдрома, артериальное давление, частота сердечных сокращений</p>
		Нарушение ритма сердца	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин, липидограмма (холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды), мочевая кислота, калий, натрий, магний; инструментальные исследования (давность не более 1 месяца): ЭКГ, ЭхоКГ</p> <p>инструментальные исследования: проведение холтеровского мониторирования ЭКГ При наличии у пациента имплантируемых устройств рекомендуется изучение диагностической информации ЭКС и/или ИКД на регулярной основе с целью выявления эпизодов частого предсердного ритма (ЭЧПР) при проведении планового программирования имплантируемых устройств; дневник самоконтроля пациента (давностью не менее 2-х дней): частоты сердечных сокращений</p>
		Хроническая сердечная недостаточность	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий (клинический) анализ крови (исследование уровня эритроцитов, тромбоцитов, лейкоцитов в крови, оценка гематокрита), исследование уровня ферритина в крови и исследование насыщения трансферрина железом исследование уровня натрия и калия в крови, исследование уровня креатинина в крови и скорости клубочковой фильтрации (расчетный показатель), исследование уровня глюкозы в крови, исследование уровня гликированного гемоглобина в крови, исследование уровня триглицеридов в крови, уровня холестерина в крови и уровня липопротеинов в крови, определение активности щелочной фосфатазы в крови, активности гамма-глутамилтрансферазы в крови, активности аспаратаминотрансферазы в крови и активности</p>

1	2	3	4
			<p>аланинаминотрансферазы в крови;  общий (клинический) анализ мочи;  исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови, исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови, исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови;  инструментальные исследования:  ЭКГ, ЭхоКГ (давность не более 1 месяца);  рентгенологические исследования: прицельная рентгенография ОГК;</p> <p>определение уровня натрийуретического пептида</p> <p>При наличии у пациента имплантируемых устройств рекомендуется изучение диагностической информации ИКД на регулярной основе с целью выявления эпизодов частого предсердного ритма (ЭЧПР) при проведении планового программирования имплантируемых устройств</p>
		<p>Другая редкая патология сердечно-сосудистой системы: хронические некоронарогенные патологии сердца</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  общий анализ крови с формулой;  биохимическое исследование крови: глюкоза крови, креатинин, расчет скорости клубочковой фильтрации, АСТ, АЛТ, билирубин, липидограмма (холестерин, липопротеиды высокой плотности, липопротеиды низкой плотности, триглицериды), мочевиная кислота, калий, натрий, магний;  рентгенологические исследования (давность не более 1 года):  флюорограмма или рентгенограмма ОГК;  инструментальные исследования:  ЭКГ, ЭхоКГ (давность не более 1 месяца)</p>
6.	Гепатология	<p>Цирроз печени</p> <p>Хронические заболевания печени: вирусные гепатиты, алкогольный гепатит, неалкогольная жи-</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  общий анализ крови с формулой;  общий анализ мочи;  биохимическое исследование крови: билирубин, АЛТ, АСТ, общий белок, альбумин, ГГТП, щелочная фосфатаза, глюкоза крови, креатинин, мочевиная, холестерин, калий, натрий, коагулограмма, Ат к ВИЧ;</p> <p>инструментальные исследования:  УЗИ внутренних органов (давность не более 6 месяцев), ФГДС;  рентгенологические исследования (давность не более 1 года):  флюорограмма ОГК</p> <p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  общий анализ крови с формулой;  общий анализ мочи;  биохимическое исследование крови: билирубин, АЛТ, АСТ, общий белок, ГГТП, щелочная фосфатаза, глюкоза крови, креатинин, мочевиная, холестерин, коагулограмма, Ат к ВИЧ;</p>



1	2	3	4
		<p>ровая болезнь печени, аутоиммунные заболевания печени, лекарственно-индуцированные поражения печени</p>	<p>инструментальные исследования: УЗИ внутренних органов (давность не более 6 месяцев), ФГДС; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограмма ОГК</p>
		<p>Объемные заболевания печени, заболевания желчевыводящих путей, поджелудочной железы, с синдромом желтухи, для дифференциальной диагностики</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: билирубин, АЛТ, АСТ, общий белок, щелочная фосфатаза, глюкоза крови, креатинин, мочевины, холестерин, калий, натрий, коагулограмма;  инструментальные исследования: УЗИ внутренних органов (давность не более 6 месяцев), ФГДС; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорограмма ОГК</p>
7.	Гинекология	<p>Доброкачественные образования и гиперпластические процессы тела матки</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, натрий, калий, мочевины, креатинин, общий билирубин, АЛТ, АСТ, кровь на RW; микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней); цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года); инструментальные исследования: УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев); ЭКГ (давность не более 1 месяца); рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК</p>
		<p>Эндометриоз</p>	<p>Лабораторные исследования (давностью не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней); цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года); инструментальные исследования: УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев); рентгенологические исследования (давность не</p>

1	2	3	4
			<p>более 1 года):  <b>флюорография или рентгенография ОГК</b></p>
		<p>Доброкачественные новообразования и опухолеподобные образования яичников</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  общий анализ крови с формулой;  общий анализ мочи;  глюкоза крови;  микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней);  цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года);  инструментальные исследования:  УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев);  рентгенологические исследования (давность не более 1 года):  <b>флюорография или рентгенография ОГК;</b>   <b>кровь на СА 125</b></p>
		<p>Доброкачественные заболевания шейки матки</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  общий анализ крови с формулой, общий анализ мочи, кровь на RW;  микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней);  цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года);  инструментальные исследования:  УЗИ матки и придатков (давность не более 3 мес.);  рентгенологические исследования (давность не более 1 года):  <b>флюорография или рентгенография ОГК;</b>   <b>ВПЧ- тестирование (давность не более 6 мес.)</b></p>
		<p>Воспалительные болезни женских тазовых органов</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  клинический анализ крови развернутый;  общий анализ мочи;  кровь на RW;  микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней);  цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года);  инструментальные исследования:  УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев);  рентгенологические исследования (давность не более 1 года):  <b>флюорография или рентгенография ОГК</b></p>
		<p>Нарушения менструального цикла</p>	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):  клинический анализ крови развернутый;</p>

1	2	3	4
			<p>общий анализ мочи;          глюкоза крови;          кровь на RW;          микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней);          цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более года);          инструментальные исследования:          УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяцев);          рентгенологические исследования (давность не более 1 года);          флюорография или рентгенография ОГК;</p> <p>инструментальные исследования:          УЗИ молочных желез (давность не более 1 года)</p>
		Нарушения менопаузального и перименопаузального периода	<p>Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):          общий анализ крови с формулой;          общий анализ мочи;          глюкоза крови;          микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (давность не более 10 дней);          цитологическое исследование мазка с шейки матки (давность не более 1 года);          инструментальные исследования:          ЭКГ (давность не более 1 месяца);          УЗИ матки и придатков (давность не более 1,5 месяца);          рентгенологические исследования (давность не более 1 года);          флюорография или рентгенография ОГК;</p> <p>рентгенологические исследования:          маммография (давность не более 1 года)</p>
8.	Маммология	Диффузная мастопатия, длительно существующая с масталгией	<p>Лабораторные исследования:          общий анализ крови;          гормонограмма (пролактин, ТТГ);          инструментальные исследования:          УЗИ молочных желез (давность не более 1 года);</p> <p>рентгенологические исследования:          маммография (давность не более 1 года);          консультация гинеколога</p>
		Галакторея выраженная и /или геморрагическая	<p>Лабораторные исследования:          общий анализ крови;          гормонограмма (пролактин, ТТГ);          инструментальные исследования:          УЗИ молочных желез;</p> <p>рентгенологические исследования:          маммография (давность не более 1 года);          консультация гинеколога;          мазок отделяемого из молочной железы</p>

1	2	3	4
		Фиброаденомы меньше 2 см	Лабораторные исследования: общий анализ крови; гормонограмма (пролактин, ТТГ); инструментальные исследования: УЗИ молочных желез (давность не более 1 года);  рентгенологические исследования: маммография (давность не более 1 года); консультация гинеколога
		Инфильтративные формы мастита	Лабораторные исследования: общий анализ крови, мочи; инструментальные исследования: УЗИ молочных желез (давность не более 1 года)
		Кистозные формы мастопатии (одиночные кисты и кисты атипические, а также множественные, больше 1 см)	Лабораторные исследования: общий анализ крови; гормонограмма (пролактин, ТТГ); инструментальные исследования: УЗИ молочных желез (давность не более 1 года).  рентгенологические исследования: маммография; консультация гинеколога
9.	Урология	Урология	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; общий анализ мочи; биохимическое исследование крови: глюкоза крови, мочевины, креатинин; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; инструментальные исследования: ЭКГ (давность не более 1 месяца)
10.	Оториноларингология	Сенсоневральная тугоухость (внезапная, острая, подострая, хроническая)	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенограмма височных костей по Стенверсу
		Евстахийит, не гнойный средний отит, адгезивный отит, тимпаносклероз, острый гнойный средний отит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенограмма височных костей по Шюллеру-Майеру
		Остеосклерозом	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенограмма височных костей по Шюллеру-Майеру
		Болезнь Меньера	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):

1	2	3	4
			общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенограмма височных костей по Шюллеру-Майеру
		Хронический отит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; бакпосев из уха; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенограмма височных костей по Шюллеру-Майеру
		Наружный отит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; бакпосев из уха; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Острый синусит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК, рентгенограмма придаточных пазух носа
		Острый ларингит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Хронический синусит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК, рентгенограмма придаточных пазух носа
		Хронические болезни миндалин и аденоидов	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК. рентгенография носоглотки в боковой проекции
		Хронический фарингит, ларингит	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; бакпосев; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК
		Смещенная носовая пере-	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней):

1	2	3	4
		городка	общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК; рентгенография придаточных пазух носа
		Новообразование верхних дыхательных путей и уха	Лабораторные исследования (давность не более 10 дней): общий анализ крови с формулой; рентгенологические исследования (давность не более 1 года): флюорография или рентгенография ОГК

\* – при отсутствии в МО возможности выполнения лабораторных, инструментальных методов исследования, они могут быть проведены предварительно (забор биологического материала МО и/или направление на соответствующий вид исследования) либо после приема врача-специалиста КГБУЗ «ДЦАК» по его направлению

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2**  
к Порядку направления пациентов  
медицинскими организациями  
в краевое государственное бюд-  
жетное учреждение здравоохра-  
нения «Диагностический центр Ал-  
тайского края»

**РЕКОМЕНДУЕМЫЙ**  
минимальный объем предварительных лабораторных и  
инструментальных методов исследования при направлении пациентов на  
отдельные диагностические услуги

№ п/п	Методика	Цель направления	Минимальный объем предварительных лабораторных и инструментальных методов исследования
1.	Тонкоигольная пункционная биопсия молочных желез, щитовидной железы, лимфоузлов, мягких тканей	Цитологическая верификация узловых образований щитовидной, молочных желез, структурно измененных лимфоузлов и образований мягких тканей	УЗД пунктируемого органа или области с классификацией BI-RADS и TI-RADS (не позднее 6 месяцев); для молочных желез дополнительно маммография не дольше 6 месяцев
2.	Видеоэзофагогастродуоденоскопия	Выявление патологических изменений: воспалительные явления, наличие эрозий, язв, новообразований и т.п. Исследование сопровождается биопсией.	В направлении должны быть указаны: заболевание, по поводу которого пациенты направляются на исследование; сопутствующие заболевания. Необходимы данные предыдущих эндоскопических исследований, амбулаторная карта (история болезни), выписки из историй болезни, в т. ч. после операций на органах пищеварения. Пациентам старше 50 лет необходимо иметь данные ЭКГ (не более 2-х недельной давности)
3.	Видеоректосигмоколоноскопия/Видеоректосигмоколоноскопия (без наркоза)	Выявление патологических изменений: воспалительные явления, наличие эрозий, язв, новообразований и т.п. Исследование сопровождается биопсией.	В направлении должны быть указаны: заболевание, по поводу которого пациенты направляются на исследование; сопутствующие заболевания. Необходимы данные предыдущих эндоскопических исследований, амбулаторная карта (история болезни), выписки из историй болезни, в т. ч. после операций на органах пищеварения. Пациентам старше 50 лет необходимо иметь данные ЭКГ (давностью не более 2-х недель)
4.	Гистероскопия диагностическая/Цервикогистерофиброскопия диагностическая	Диагностика патологических состояний, контроля после лечения.	Обследование проводится в первую фазу цикла. Лабораторные исследования: мазок на степень чистоты, клинический анализ крови, общий анализ мочи, биохимическое исследование крови, кровь на RW, ВИЧ; УЗИ гениталий

5.	Кольпоскопия расширенная/Хромокольпоскопия	Визуализация экзоцервикса и зоны трансформации с оптическим увеличением для выявления и конкретизации изменений эпителиального покрова шейки матки, дифференцирования доброкачественных изменений и изменений, подозрительных в отношении злокачественного роста.	Санация влагалища по показаниям
6.	Вульвоскопия	Визуализация вульвы и наружных половых органов, проведение топической диагностики патологического очага	Не требуются
7.	Кольпоскопия с диатермохирургией и эффектом радиоволн	Устранение патологически измененной ткани шейки матки, влагалища и вульвы, преддверия влагалища радиоволновым излучением. Проводится под контролем расширенной кольпоскопии.	Мазок на степень чистоты; санация влагалища; первая фаза менструального цикла (4-7 день); 1-2 степень чистоты влагалища
8.	Цистоскопия/уретроцистоскопия	Визуальное исследование внутренней поверхности мочевого пузыря; выявление патологических изменений – воспалительных явлений, опухоли и т.п. При наличии патологии – биопсия.	Исследование проводится на пустой мочевой пузырь
9.	Эндоскопические исследования с анестезиологическим пособием	Визуальное исследование поверхности внутренних органов и тканей с обезболиванием	Клинический анализ крови, время свертывания и длительность кровотечения; биохимический анализ крови: общий белок, сахар, калий, натрий, мочевины, креатинин, общий билирубин, АСТ, АЛТ; общий анализ мочи; ЭКГ; консультация терапевта (педиатра); Обследования действительны в течение 15 дней. Последний прием легкой пищи, светлой жидкости, лекарств за 6 часов до исследования под анестезиологическим пособием. При себе иметь сменную одежду и обувь
10.	Методики МРТ,	Визуализация пато-	При себе иметь медицинскую докумен-



	выполняемые с контрастированием	логических изменений внутренних органов и тканей	<p>тацию, относящуюся к зоне обследования: направление, выписки из стационара, данные предыдущих исследований, таких как МРТ, УЗИ, КТ, если они выполнены в другом лечебном учреждении.</p> <p>При наличии в организме металлических протезов клапанов сердца, металлических фиксирующих конструкций или искусственных суставов, обязательно предоставить послеоперационную выписку с указанием названия операции и наименования металла, из которого сделана фиксирующая конструкция (например, титан), названия фирмы производителя или фразы «противопоказаний для МРТ нет» (требование не распространяется на зубные брекеты и зубные имплантаты)</p>
11.	Методики МРТ, выполняемые с контрастированием с анестезиологическим пособием	Визуализация патологических изменений внутренних органов и тканей	<p>Клинический анализ крови, время свертывания и длительность кровотечения; биохимический анализ крови: общий белок, глюкоза, калий, натрий, мочевины, креатинин, общий билирубин, АСТ, АЛТ;</p> <p>общий анализ мочи;</p> <p>ЭКГ;</p> <p>консультация терапевта (педиатра);</p> <p>Обследования действительны в течение 15 дней.</p> <p>Последний прием легкой пищи, светлой жидкости, лекарств за 6 часов до исследования под анестезиологическим пособием. При себе иметь сменную одежду и обувь</p>
12.	Методики КТ, выполняемые с контрастированием	Визуализация патологических изменений внутренних органов и тканей	<p>При себе иметь медицинскую документацию, относящуюся к зоне обследования: направление, выписки из стационара, данные предыдущих исследований, таких как МРТ, УЗИ, КТ, если они выполнены в другом лечебном учреждении.</p> <p>Биохимический анализ крови: мочевины, креатинин;</p> <p>Подготовка к МСКТ - коронарографии: В направлении на МСКТ-коронарографию должен быть кратко отражен кардиологический анамнез (факторы риска, установленные диагнозы, операции), отсутствие противопоказаний к внутрисосудистому введению рентгенконтрастных средств;</p> <p>биохимический анализ крови: мочевины, креатинин</p>
13.	Методики КТ, выполняемые с контрастированием с анестезиологическим пособием	Визуализация патологических изменений внутренних органов и тканей	<p>Клинический анализ крови, время свертывания и длительность кровотечения; биохимический анализ крови: общий белок, глюкоза, калий, натрий, мочевины, креатинин, общий билирубин, АСТ,</p>

	ем		<p>АЛТ; общий анализ мочи, ЭКГ; консультация терапевта (педиатра); Обследования действительны в течение 15 дней. Последний прием легкой пищи, светлой жидкости, лекарств за 6 часов до исследования под анестезиологическим пособием. При себе иметь сменную одежду и обувь</p>
--	----	--	---