



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

« 09 » 02 2023 г.

№ 42

Об утверждении Перечня клинико-диагностических исследований, необходимых для плановой госпитализации

В целях упорядочения плановой госпитализации в клиники ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России с 13.02.2023

о б я з ы в а ю:

1. Утвердить Перечень клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке пациентов для плановой госпитализации в клиники ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, согласно Приложению №1.

2. Перечень клинико-диагностических исследований, необходимых для плановой госпитализации, может быть дополнен заведующим профильным отделением (консультантом отделения), при наличии показаний, в каждом конкретном случае.

3. При оформлении решения врачебной комиссии о наличии медицинских показаний для госпитализации пациента обязательно предъявление пациентом выписки из медицинской документации и/или консультативного заключения, позволяющие определить показания к госпитализации.

4. Заведующих клиническими подразделениями ознакомить работников клинических подразделений с данным распоряжением под подпись.

5. Работников клинических подразделений, осуществляющих плановую госпитализацию, ознакомить пациентов с перечнем клинико-диагностических исследований, необходимых для плановой госпитализации, и разъяснить сроки действия указанных исследований.

6. Контроль за соблюдением предоставления исследований для плановых пациентов на этапе госпитализации возложить на заведующих клиническими подразделениями.

7. Контроль за обеспечением проверки по предоставлению результатов исследований на этапе оформления медицинской карты стационарного пациента возложить на заведующего стационарным отделением скорой медицинской помощи (3-1) клиники им. Петра Великого Турова И.А., заведующего приемным отделением клиники им. Э.Э.Эйхвальда Погонщикова Д.Н., заведующего микологической клиникой Борзову Ю.В., на заместителя главного врача по медико-профилактическому центру Даутову З.А.

8. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя главного врача по терапии Гомонову В.В., заместителя главного врача по хирургии Коткас И.Е., заместителя главного врача по онкологии Сигуа Б.В., заместителя главного врача по клинике им. Э.Э. Эйхвальда Манушину Е.А., заместителя главного врача по медико-профилактическому центру Даутову З.А., заведующего микологической клиникой Борзову Ю.В., заместителя директора института сердца и сосудов по клинической работе Новикову Т.Н., заместителя главного врача по лечебной работе Федоренко А.С.

Проректор по клинической работе

Э.Л. Латария

Перечень клинико-диагностических исследований, проводимых при подготовке пациентов для плановой госпитализации в клиники ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
1	Абдоминальная хирургия	Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вирус. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, эпид. номер. и заключение о возможности проведения оперативного лечения
		RW	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и, при необходимости проведения операции, заключение о возможности проведения оперативного лечения
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амилаза)		
		При поступлении с инфекционно-воспалительным заболеванием СРБ (по показаниям)		
		Общий анализ мочи	14 дн.	
		Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		
ЭКГ с расшифровкой			При планируемом оперативном вмешательстве	
Заключение терапевта				
Заключение кардиолога			По показаниям (при планируемом оперативном вмешательстве)	
Заключение стоматолога о санации полости рта				
2	Аллергология	Маркеры гепатитов В и С	3 мес.	При наличии положительных маркеров вирус. гепатита или хр. вир. гепатита справка от инфекциониста с диагнозом и эпид. номером
		RW	10 дней	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание		
3	Для пациентов, поступающих для биологической терапии по профилю аллергология (омализумаб)	Клинический анализ крови	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста		
		Общий анализ мочи				
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амилаза)				
		ЭКГ с расшифровкой				
		Анализ кала на яйца глист+простейшие				
		Гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т4 своб, АТ к ТПО)				
		Иммуноглобулин Е				
		Флюорография органов грудной клетки			12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Маркеры гепатитов В и С, RW, форма 50			3 мес	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики
		Клинический анализ крови			14 дней	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи				
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, амилаза)				
		ЭКГ с расшифровкой			14 дн.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита справка от инфекциониста с диагнозом и эпид. номером.
кал на яйца глистов и цисты лямблий	14 дней	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.				
Маркеры гепатитов В и С	3 мес.,	Для пациентов с диарейным синдромом. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики				
RW	1 мес.					
Форма 50 (ВИЧ)	3мес.					
Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.				

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		<p>Клинический анализ крови</p> <p>Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, амилаза)</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>Анализ кала на яйца глист+простейшие</p> <p>Копрограмма</p> <p>Анализ кала на посев, на ОКИ, на тифо-паратифозную группу</p>	14 дн.	<p>При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста</p> <p>Для пациентов с диарейным синдромом (период обострения), пациенты с дебютом воспалительного заболевания кишечника, если острые кишечные инфекции не были исключены ранее</p>
		ЭЖ с расшифровкой	21 дн.	
		Токсины А+В (Cl. difficile)	21 дн.	Для пациентов с диарейным синдромом (период обострения), пациенты с дебютом воспалительного заболевания кишечника, если острые кишечные инфекции не были исключены ранее
		Маркеры гепатитов В и С	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер.
		RW	1 мес	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Флюорография органов грудной клетки	6 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови	1 мес.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, СРБ, креатинин)	1 мес	
		Общий анализ мочи	1 мес	
		Анализ кала на яйца глист	14 дней	
		Копрограмма	14 дней	
		ЭЖ с расшифровкой	1 мес	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		RW	1 мес	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики
4	Гематология	Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		<p>Клинический анализ крови</p> <p>Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, ЛДГ, билирубин, сахар, общий белок, мочеви́на, СРБ, креатинин, амилаза)</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>Анализ кала на яйца глист</p>	14 дн.	<p>отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.</p> <p>При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста</p>
5	Гепатология	<p>Маркеры гепатитов В и С</p> <p>RW</p> <p>Определение антител к вирусу гепатита D (Hepatitis D virus) в крови</p> <p>Флюорография органов грудной клетки</p>	3 мес. 1 мес. 1 мес	<p>При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер.</p> <p>Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.</p> <p>Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. пациентам с положительным HbsAg</p> <p>При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра. Об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.</p>
		<p>Клинический анализ крови</p> <p>Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, ГГТП, ЩФ, общий белок, мочеви́на, СРБ, креатинин, амилаза, альбумин)</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>Анализ кала на яйца глист</p> <p>Коагулограмма (МНО, ПТИ)</p> <p>ЭКГ</p> <p>Холестерин, триглицериды</p> <p>Токсины А+В (Cl. difficile)</p>	14 дн. 21 дн. 14 дн.	<p>По показаниям</p> <p>для пациентов, пребывавших в стационаре в предшествующие 3 месяца.</p>
6	Гинекология	Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	<p>При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер.</p>
		RW	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
7	Дерматовенерология	Форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики с заключением о возможности проведения оперативного лечения
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, ЛДГ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, аммиака)		
		Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		
		ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение терапевта		
		Заключение кардиолога		
		УЗИ органов малого таза		
		Заключение стоматолога о санации полости рта		
		Маркеры гепатитов В и С, ф 50	30 дн.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер.
		RW	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики.
		Флюорография органов грудной клетки	10 дней	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства
Ревматоидный фактор, С-реактивный белок	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.		
Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочевины, креатинин)	14 дн.	По показаниям (при наличии сопутствующей патологии костно-мышечной системы)		
Биохимический анализ крови (щелочная фосфатаза, амилаза, липидограмма расширенная (включая холестерин и триглицериды))	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста По показаниям, при назначении системных ретиноидов		

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
8	Для пациентов, поступающих по профилю дерматологии для биологической терапии (Нетакимаб, Гуселькумаб, Секикинумаб и тд)	Общий анализ мочи		
		Анализ кала на яйца глист		
		ЭКГ с расшифровкой, заключение терапевта	1 мес	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		HbsAg (гепатит В), RW anti-HCV (гепатит С), ВИЧ-инфекция (Ф-50)	3 мес	
		Диаскин-тест или тест QuantiFERON-TB Gold, или тест T-spot-TB	6мес	при назначении ГИБП
		заключение фтизиатра о наличии или отсутствии латентного туберкулеза и возможности проведения терапии генно-инженерными биологическими препаратами.		при назначении ГИБП
		Клинический анализ крови	3мес	
		биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, Щелочная фосфатаза, глюкоза, креатинин, мочевины, концентрация мочевины)	14 дн. 3мес	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях и/или спиральная компьютерная томография органов грудной клетки.	6мес	при назначении ГИБП
		Анализ кала на яйца глист + простейшие Маркеры гепатитов В и С, ф50	14 дн.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики
		Микология		
	Флюорография органов грудной клетки	10дн.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.	
	Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины,	12 мес. 14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется	

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		креатинин) Общий анализ мочи Анализ кала на яйца глист + простейшие ЭКГ с расшифровкой		заключение инфекциониста
9	Неврология	Маркеры гепатитов В и С, RW Флюорография органов грудной клетки	3 мес. 1 мес. 12 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи Коагулограмма (по показаниям) ЭКГ с расшифровкой Липидограмма (по показаниям) Электронейромиография Электроэнцефалография Ультразвуковая доплерография с дуплексным сканированием магистральных артерий шеи и головы КТ и/или МРТ головного или спинного мозга	По показаниям По показаниям По показаниям По показаниям По показаниям	По показаниям По показаниям По показаниям По показаниям По показаниям
10	Нефрология	Маркеры гепатитов В и С RW Флюорография органов грудной клетки	3 мес. 1 мес. 12 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, и эпид. номер. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар)	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание		
11	Онкология	билирубин, сахар, общий белок, мочеви́на, СРБ, креатинин, амилаза)	1 мес.	симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста		
		ЭКГ с расшифровкой				
		Общий анализ мочи				
		Анализ кала на яйца глист				
		Маркеры гепатитов В и С				
		RW				
		Форма 50 (ВИЧ)				
		Флюорография органов грудной клетки			12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови			14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочеви́на, СРБ, креатинин, амилаза)				
		Общий анализ мочи				
Анализ кала на яйца глист						
Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)						
ЭКГ с расшифровкой						
Заключение стоматолога о санации полости рта						
Заключение терапевта						
Заключение кардиолога						
Маркеры гепатитов В и С	1 мес	По показаниям (при планируемом оперативном вмешательстве)				
форма 50 RW,	3 мес	При наличии положительных маркеров вирус. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста требуется				
Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в				

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание	
12	Оториноларингология			стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.	
		Клинический анализ крови	5 дн.		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин)	10 дн.		
		Общий анализ мочи	10 дн.		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)	10 дн.		
		ЭКГ с расшифровкой	14 дн.		
		Эхо-КГ	3 мес.		
		Заключение терапевта	14 дн.		
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста заключение инфекциониста из поликлиники по месту жительства, эпид. номер и допуск на оперативное вмешательство.	
		RW	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.	
		форма 50 (ВИЧ)	3мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство	
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.	
Клинический анализ крови		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста			
Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, мочевины, креатинин)					
Общий анализ мочи					
Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)					
ЭКГ с расшифровкой					
Заключение стоматолога о санации полости рта					
Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к оперативному вмешательству					
Рентгенограмма придаточных пазух носа					
				14 дн.	При планируемом оперативном вмешательстве
					По показаниям

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		КТ височных костей (для пациентов с диагнозом Н55, Н66.1, Н66.2)		По показаниям
		Маркеры гепатитов В и С, RW	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. (и заключением о возможности проведения оперативного лечения) . Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
	Для пациентов, поступающих для биологической терапии по профилю оториноларингология (дупилумаб)	Флюорография органов грудной клетки	6 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови	1 мес.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, СРБ, креатинин)	1 мес	
		Общий анализ мочи	1 мес	
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	
13	Офтальмология	Форма 50 (ВИЧ)	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения При отсутствии оперативного лечения вирусные гепатиты– срок 3 мес
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство
		Клинический анализ крови		При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочевины, креатинин)		
		Общий анализ мочи		
		Протромбиновое время, МНО	14 дн.	
		Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к оперативному вмешательству		
		ЭКГ с расшифровкой		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Консультация ЛОР - врача		
		Микрореакция RW		
14	Пульмонология	Маркеры гепатитов В и С, RW	10 дн. 3 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир.

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
15	Ревматология	Лабораторные, инструментальные и др. исследования		гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Флюорография органов грудной клетки	6 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, иммуноглобулин Е)		
		Общий анализ мочи	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Маркеры гепатитов В и С		
		RW	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста и дополнительно анализ на гепатит А
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочевины, креатинин, С-реактивный белок)		
Общий анализ мочи				
ЭКГ с расшифровкой				
Фиброгастроуделеноскопия с тестами	30 дн.	По показаниям		
Проба Манту или квантифероновый тест	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения		
Маркеры гепатитов В и С				
форма 50	3 мес	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство		
RW	1 мес	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.		
Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.		
Клинический анализ крови	14 дн.			

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание	
16.1	Аритмология	Биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, креатинин, мочевины, АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, холестерин)	30 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста	
		Общий анализ мочи			
		Коагулограмма скрининговая (протромбиновое время, процент по Квику, МНО, фибриноген)			
		ЭКГ с расшифровкой			
		Фиброгастроуденоскопия			
		Заключение стоматолога о санации полости рта			
		Маркеры гепатитов В и С			При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		форма 50			При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство
		RW			Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Эхокардиография (УЗИ сердца)			30 дн.
16.2	Сосудистая хирургия: Плановые пациенты (консервативная терапия)	Холтеровское мониторирование	14 дн.	При приеме варфарина При наличии фибрилляции предсердий в анамнезе Для больных с ИБС и старше 40 лет Для больных с бронхо-лёгочной патологией	
		Коагулограмма (МНО)			
		ТТГ, св Т3, св Т4			
		Стресс-ЭХОКГ с физической нагрузкой (тредмил)			
		ФВД + проба с бронхолитиком			
16.2	Сосудистая хирургия: Плановые пациенты (консервативная терапия)	Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.	
		Маркеры гепатитов В и С RW	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения. Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.	
		форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе	

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		Лабораторные, инструментальные и др. исследования		ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (общий белок, общий билирубин, креатинин, мочевины, АСТ, АЛТ, амилаза, СРБ)	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		Коагулограмма (ПТИ, АЧТВ, фибриноген)		
		ЭКГ с расшифровкой		
	Пациенты на операцию (вены)	Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ и при необходимости проведения операции требуется допуск на оперативное вмешательство
		RW	1 мес	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		УЗДГ вен нижних конечностей	30 дн.	
	Пациенты на операцию (артерии)	Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		форма 50 (ВИЧ)	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство
		RW	1 мес	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		УЗДГ брахиоцефальных артерий		
		ЭХО-КГ		
		КТ-ангиография		
		ФГДС	30 дн.	При наличии показаний
		ФВД + проба с бронхолитиком		Для пациентов с сахарным диабетом
		Заключение эндокринолога		Для пациентов с сахарным диабетом
		Гликозилированный гемоглобин		
	Кардиохирургия (протезир. клапанов)	Ревматоидный фактор	14 дн.	
	Пациенты, имеющие отделимое из раны	Посев отделяемого на микрофлору и чувствительность к антибиотикам	7 дней	При поступлении пациентов с локальным воспалительным процессом с целью дифференциальной диагностики инфекционного генеза воспалительных изменений
17	Торакальная хирургия	Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		форма 50. RW Рентгенография органов грудной клетки (2 проекции)	3 мес. 1 мес. 12 мес.	возможности проведения оперативного лечения При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство При RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, СРБ, креатинин, амилаза) Общий анализ мочи Анализ кала на яйца глист Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген) ЭКГ с расшифровкой Заключение стоматолога о санации полости рта Колпрограмма КТ органов грудной клетки с контрастированием Исследование функции внешнего дыхания Заключение терапевта Заключение кардиолога Заключение пульмонолога Заключение фтизиатра об отсутствии санитарно-эпидемиологических противопоказаний для пребывания в соматическом отделении Заключение стоматолога о санации полости рта	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста При планируемом оперативном вмешательстве По показаниям По показаниям По показаниям (при планируемом оперативном вмешательстве) По показаниям
18	Травматология и ортопедия	Маркеры гепатитов В и С RW Форма 50 (ВИЧ)	1 мес. 1 мес. 3 мес.	При наличии положительных маркеров вирус. гепатита или хр. вир. гепатита справка от инфекциониста с диагнозом и эпид. номером и заключением о возможности проведения оперативного лечения Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	вмешательство При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи	14 дн.	
		Анализ кала на яйца глист		
		Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)		При планируемом оперативном вмешательстве
		ЭКГ с расшифровкой		
		Заключение терапевта		
		ФГДС	30 дн	При наличии сопутствующей патологии ЖКТ
		Дуплексное сканирование вен нижних конечностей		При планируемом оперативном вмешательстве на нижних конечностях, а также при наличии сопутствующей сосудистой патологии сосудов нижних конечностей
		Рентгеновские снимки (в зависимости от локализации заболевания)	14 дн.	
		Посев пункта сустава на стерильность	14 дн.	При поступлении на ревизионное эндопротезирование
		Посев гнойного отделяемого на микрофлору и чувствительность к антибиотикам	7 дней	При поступлении для лечения остеомиелита
		УЗИ почек	14 дней	При поступлении для лечения остеомиелита
		Консультация эндокринолога (+ гликированный гемоглобин)		При наличии сахарного диабета
		Консультация кардиолога +ЭХОКГ	30 дн.	При наличии кардиологической патологии
		Консультация гематолога		При наличии анемии (гемоглобин ниже 100 г/л)
		форма 50	3 мес.	При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство
19	Урология	RW	1 мес	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Маркеры гепатитов В и С	1 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. и заключением о возможности проведения оперативного лечения
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
20	Эндокринология	<p>Лабораторные, инструментальные и др. исследования</p> <p>Клинический анализ крови</p> <p>Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, СРБ, амилаза)</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>Посев мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам</p> <p>Анализ кала на яйца глист</p> <p>Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)</p> <p>ЭКГ с расшифровкой</p> <p>Копрограмма</p> <p>УЗИ органов брюшной полости</p> <p>Экскреторная урография</p> <p>УЗИ почек и мочевого пузыря</p> <p>МРТ органов малого таза</p> <p>КТ почек и мочевыводящих путей</p> <p>ПСА (для мужчин)</p> <p>ТРУЗИ простаты с определением объема остаточной мочи</p> <p>Заключение терапевта</p> <p>Заключение кардиолога</p> <p>Заключение стоматолога о санации полости рта</p> <p>Маркеры гепатитов В и С</p> <p>RW</p> <p>Флюорография органов грудной клетки</p>	<p>14 дн.</p>	<p>стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.</p> <p>При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста</p> <p>По показаниям</p> <p>При планируемом оперативном вмешательстве</p> <p>По показаниям</p> <p>По показаниям</p> <p>По показаниям</p> <p>По показаниям</p> <p>По показаниям</p> <p>По показаниям</p> <p>По показаниям</p> <p>По показаниям</p> <p>По показаниям (при планируемом оперативном вмешательстве)</p> <p>При наличии положительных маркеров вирус. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.</p> <p>Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.</p> <p>При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.</p> <p>При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста</p>
		<p>Клинический анализ крови</p> <p>Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, СРБ, амилаза)</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>Посев мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам</p> <p>Анализ кала на яйца глист</p> <p>Коагулограмма (МНО, протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген)</p> <p>ЭКГ с расшифровкой</p> <p>Копрограмма</p> <p>УЗИ органов брюшной полости</p> <p>Экскреторная урография</p> <p>УЗИ почек и мочевого пузыря</p> <p>МРТ органов малого таза</p> <p>КТ почек и мочевыводящих путей</p> <p>ПСА (для мужчин)</p> <p>ТРУЗИ простаты с определением объема остаточной мочи</p> <p>Заключение терапевта</p> <p>Заключение кардиолога</p> <p>Заключение стоматолога о санации полости рта</p> <p>Маркеры гепатитов В и С</p> <p>RW</p> <p>Флюорография органов грудной клетки</p> <p>Клинический анализ крови</p> <p>Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, сахар, мочевины, креатинин)</p> <p>Общий анализ мочи</p> <p>ЭКГ с расшифровкой</p>	<p>3 мес.</p> <p>1 мес</p> <p>12 мес.</p> <p>14 дн.</p>	

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		Заклучение терапевта		
		КТ органов средостения и шеи для пациентов с диагнозом: Гиперпаратиреоз (E.21.0, E.21.1)		
		УЗДГ сосудов нижних конечностей для пациентов СД с осложнениями (E.10.7, E.11, 7)		
		Гликированный гемоглобин	3 мес.	По показаниям (для пациентов, поступающих с сахарным диабетом)
		Кровь на кортизол, АКТГ, альдостерон, ренин, ночной тест с 1 мг дексаметазона	14 дн.	По показаниям (для пациентов, поступающих с патологией надпочечников)
21	Кардиология	Маркеры гепатитов В и С, , форма 50	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер. При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики и при необходимости проведения операции, требуется допуск на оперативное вмешательство
		RW	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, общий белок, мочевины, креатинин, щелочная фосфатаза, холестерин)		При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		ЭКГ с расшифровкой	14 дн.	
		Липидограмма (триглицериды, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВН) – по показаниям		
		Коагулограмма (МНО – при приеме варфарина)		
		ЭКГ с расшифровкой		
		ФГДС	30 дн.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		Маркеры гепатитов В и С	3 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		RW	1 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
	Для пациентов, поступающих для биологической терапии по профилю кардиология (аликрулмаб)	Флюорография органов грудной клетки	6 мес.	

№	Профиль	Лабораторные, инструментальные и др. исследования	Срок действия	Примечание
		Клинический анализ крови	3 мес.	
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, сахар, СРБ, креатинин)	3 мес	
		Общий анализ мочи	3 мес	
22	Терапия	Маркеры гепатитов В и С, RW	3 мес.	При наличии положительных маркеров вир. гепатита или хр. вир. гепатита заключение инфекциониста и эпид. номер.
		RW	1 мес.	Если RW «+», справка от дерматолога из КВД по месту жительства.
		форма 50	3 мес	Для пациентов поступающих с диагнозом «Лихорадка неясного генеза». При наличии ВИЧ-инфекции в анамнезе, требуется справка о статусе ВИЧ из медицинских Центров по борьбе и профилактики.
		Флюорография органов грудной клетки	12 мес.	При наличии туберкулеза в анамнезе, требуется справка от фтизиатра об отсутствии активной формы туберкулеза и возможности пребывания в стационаре общего профиля. При наличии неясной лёгочной патологии, трудности в дифференциальной диагностике требуется заключение дифференциально-диагностической комиссии.
		Клинический анализ крови		
		Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, общий белок, сахар, мочевины, креатинин)	14 дн.	При повышении АЛТ, АСТ, билирубина, которое не укладывается в симптомы основного или сопутствующих заболеваний, требуется заключение инфекциониста
		Общий анализ мочи		
		ЭКГ		
		Липидограмма (триглицериды, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВН)	21 дн.	По показаниям