Общество с ограниченной ответственностью

 **«Офтальмологическая Лазерная Клиника»**

ИНН 2901160243 / КПП 290101001 ОГРН 1072900000326 163002, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 9, корп. 2 тел (8182) 68-00-00

Перечень обязательных обследований для оперативного лечения в «Офтальмологической Лазерной Клинике» при планировании амбулаторной операции по поводу **халазиона, птеригиума, удаления кист, папиллом и пр.** под местной анестезией

1. Клинический (общий) анализ крови, время свёртываемости и кровотечения -действителен 14 дней;

2. Анализ крови на реакцию Вассермана (RW) – действителен не более 3-х месяцев;

3. Анализ крови на гепатиты В,С (HBsAg; HCvAg) -действителен не более 3-х месяцев;

4. Анализ крови на ВИЧ - действителен не более 6-ти месяцев

5. Консультация дерматолога