

**Перечень анализов для проведения лазерных манипуляций
на переднем и заднем отрезке в дневном стационаре:**

1. Общий развернутый анализ крови с лейкоформулой (действителен 14 дней).
2. Микрореакция или RWреакция Вассермана или ИФА на сифилис (действителен до 1 мес.).
3. Сахар крови (действителен 14 дней).
4. Группа крови-без срока
5. ЭКГ с лентой и расшифровкой (действителен 14 дней).
6. Флюорография с описанием (действительна 1 год).
7. **Гликозилированный (гликированный) гемоглобин при наличии сахарного диабета** (действителен 14 дней)
8. **Консультация эндокринолога при наличии сахарного диабета (срок до 1 мес.)**
9. Интерпретация анализов осуществляется врачом-терапевтом дневного стационара.