

**Комплект документов, необходимых при первом обращении, для оценки
необходимости и возможности трансплантации почки и (или)
поджелудочной железы:**

1. Выписки из консультаций специалистов:

кардиолог;
уролог (муж.);
гинеколог (жен.);
стоматолог;
эндокринолог;
психиатр;
нарколог;
невролог;
офтальмолог.

2. Результаты инструментальных обследований:

- электрокардиография;
- эхокардиография;
- УЗИ органов брюшной полости, почек, мочевого пузыря, предстательной железы, малого таза;
- обзорная R-графия грудной клетки;
- ЭГДС;
- ультразвуковая доплерография подвздошных сосудов и сосудов нижних конечностей, шеи (артерии и вены);
- велоэргометрия (тредмилл, нагрузочная проба) или холтер;
- функция внешнего дыхания;
- диск и заключение КТ – аорто-бедренного сегмента (на кальциноз сосудов) без контраста (все пациенты старше 60 лет, с СД старше 30 лет и если более 5 лет на ГД);
- коронарография и при необходимости стентирование (все пациенты старше 55 лет или при наличии сахарного диабета (только для пациентов на диализе));
- колоноскопия (все пациенты старше 55 лет);
- маммография (женщины после 40 лет).

3. Результаты лабораторных исследований:

- клинический анализ крови;
- группа крови и резус-фактор;
- биохимический анализ крови;
- кровь на RW, ВИЧ, гепатиты В и С;
- ПСА-простатспецифический антиген (прямой и связанный) (мужчины);
- развернутая коагулограмма;
- общий анализ мочи;
- посев мочи;
- глюкозо-толерантный тест или гликированный гемоглобин.

4. Документы для оформления амбулаторной карты:

- 4 копии паспорта (страницы с фотографией и пропиской, 18-19 страницы);
- 4 копии страхового полиса с двух сторон;

- 4 копии СНИЛС (пенсионный страховой полис);
- 2 копии выписки;
 - направление территориальных органов управления здравоохранения, в котором указан повод консультации, или направление на консультацию из поликлиники – форма №-57-у-04. В направлении обязательно указание цели консультации, результатов предварительного обследования по месту жительства (краткая выписка), предварительного диагноза. Направление должно быть подписано администрацией лечебного учреждения и заверено печатью учреждения.