



**LISTA BADAŃ WYMAGANYCH PRZED ZABIEGIEM:**

- **Dwa oryginały** badania grupy krwi z oddzielnych pobrań (tzw. wynik potwierdzony)
  - Morfologia z rozmazem
  - Glukoza (na czczo)
  - Układ krzepnięcia (APTT, INR)
  - Jonogram (sód, potas, wapń)
  - Kreatynina
  - Poziom wit. D3
  - Oznaczenie poziomu Fe
  - CRP
  - HBs AB / przeciwciała
  - HCV Ab / przeciwciała
- Badanie ogólne moczu
- Posiew wymazu z nosa w kierunku gronkowca
- Posiew wymazu z odbytu w kierunku patogenów alarmowych
- Wszystkie wykonane badania RTG na płytach (badanie CT, MRI – jeżeli lekarz je zalecił)
- Jeżeli pacjent pozostaje dodatkowo pod stałą opieką innego lekarza specjalisty - dokumentacja z leczenia oraz zaświadczenie o braku przeciwwskazań do przeprowadzenia zabiegu operacyjnego, wystawione przez tego lekarza