

ЧЕК-ЛИСТ (комплекс исследований предоперационный)

при направлении пациента в ГБУЗ ИОКБ на плановое стентирование коронарных артерий/Диагностическую коронароангиографию

Дата заполнения: ____ / ____ / 20 ____ г.

ФИО пациента: _____

ФИО врача и подпись: _____ Направляющая МО _____

Дата госпитализации:

№ п/п	Наименование	Срок годности
1	Группа крови и Rh-фактор	бессрочно
2	Общий анализ крови (ОАК)	до 14 дней
3	Коагулограмма: ПТВ, АЧТВ, МНО (пациентам, получающим варфарин, показатель МНО на день госпитализации должен быть не более 1,5)	
4	Б/х анализ крови: <ul style="list-style-type: none"> • глюкоза, • креатинин, • об.билирубин, • АлТ, АсТ, • Липидограмма 1 уровня (или общий холестерин и ХС-ЛПНП) 	до 1 месяца
5	ЭКГ в 12 отведениях с протоколом заключения	до 3 месяцев
6	Анализ крови на сифилис (РМП, УМСС, RW). При положительном результате анализа обязательная справка из кожно-венерологического диспансера по месту жительства!	
7	Маркеры вирусного гепатита В, С (HBsAg, HCV). При положительном результате анализа обязательно заключение инфекциониста по месту жительства!	
8	Анализ крови на ВИЧ-инфекцию. <ul style="list-style-type: none"> • При наличии в анамнезе ВИЧ-инфекции обязательно иметь заключение из Центра СПИДа по месту жительства, развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в послеоперационном периоде! • При наличии ВААРТ иметь при себе ретровирусные препараты 	до 6 месяцев
9	Протокол эхокардиографии (ЭХО-КГ)	до 12 месяцев
10	Дуплексное сканирование БЦА	
11	Рентгенография органов грудной клетки	
12	ФЭГДС	без язвенного анамнеза по заболеванию желудка – до 6 месяцев, с анамнезом - до 1 месяца

ВНИМАНИЕ! Для госпитализации Вам необходимо явиться с документами:

1. Документы (оригиналы + **ксерокопии!**):
 - 1.1. Паспорт (1-я страница и страница с пропиской);
 - 1.2. Полис обязательного медицинского страхования;
 - 1.3. СНИЛС;
2. Направление по форме 83-мпр на проведение планового стентирования коронарных артерий/диагностической коронароангиографии.
3. Данные результатов лабораторных анализов и инструментальных методов обследования.
4. Копии выписных эпикризов или выписка из амбулаторной карты.

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ НЕВОЗМОЖНА!:

- При отсутствии какого-либо документа/результата исследования/ направления на госпитализацию.
 - При наличии признаков острой вирусной инфекции/повышении температуры тела.
-

Инструкция:

1. В **8.00** прибыть в консультативно-диагностическую поликлинику ГБУЗ ИОКБ (г. Иркутск, мкр. Юбилейный, 100).
2. Взять талон в терминале электронной очереди регистратуры (кнопка «**Оформление в день госпитализации**»).
3. Согласно электронной очереди обратиться в регистратуру **консультативно-диагностической поликлиники** ГБУЗ ИОКБ для оформления амбулаторной карты.
4. На **2 этаже** перейти на **медицинский пост** около **222 кабинета**.
5. Следовать инструкциям мед.сестры.