

**Памятка для пациентов, поступающих на госпитализацию в
кардиологическое отделение с целью выполнения плановой
коронароангиографии.**

Ф.И.О. больного _____

дата госпитализации « ____ » _____ 2025г.

Перечень документов для госпитализации:

- 1) Паспорт РФ с пропиской - оригинал, 2 копии.
- 2) Страховой медицинский полис - оригинал, 2 копии.
- 3) Страховое пенсионное свидетельство (СНИЛС)- оригинал, 2 копии.
- 4) Для иностранных граждан / граждан, зарегистрированных и проживающих вне предела Ставропольского края, - документ, подтверждающий личность; документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации / подтверждающий регистрацию и проживание вне предела Ставропольского края – оригинал, 2 копии.
- 5) Направление на консультацию по форме 057/у-04, оформленное врачом в поликлинике по месту прикрепления.
- 6) Оригиналы и копии медицинских документов.
- 7) Листок нетрудоспособности, если он был открыт на догоспитальном этапе в другом медицинском учреждении.

При себе необходимо иметь:

- предметы личной гигиены, (пижама/халат + тапочки, полотенце, сменное белье, кружка, ложка);
- 3 диска CDVDR/CDVDRW;
- компрессионные чулки I типа компрессии (по – показаниям , II типа компрессии) или два эластичных бинта длиной по 4 метра.

Результаты обследования представить только подлинники на бланках лаборатории медицинской организации, выполнившей исследования. Результаты анализов не должны превышать допустимые сроки давности!

№п/п	Наименование исследований	Сроки давности
1	Фиброгастроскопию. При выявлении эрозий или язв необходимо провести соответствующее лечение и выполнить контрольную фиброгастроскопию.	Не более 1 месяца
2	Анализ крови на гепатиты В и С (HbsAg, aHCV), ВИЧ. При наличии хронического гепатита или впервые выявленных положительных результатов — справку от инфекциониста об активности гепатита.	Не более 1 месяца
3	Общий анализ крови, общий анализ мочи, кал на яйца глистов, глюкоза крови, креатинин, мочевины, коагулограмма, МНО.	Не более 14 дней

4	Рентгенография органов грудной полости или флюорография (копия+оригинал)	Не более 3 месяцев
5	МСКТ шунтов (для пациентов, которым выполнялось АКШ) Направление на исследование получить у терапевта по месту жительства.	
6	Эхокардиография (копия+оригинал)	Не более 6 месяцев
7	Суточное мониторирование ЭКГ (копия+оригинал)	Не более 6 месяцев
8	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (копия+оригинал)	Не более 12 месяцев
9	Данные о вакцинации от кори или определение иммуноглобулина IgG к вирусу кори. При выявлении низких титров проведения вакцинации от кори.	Госпитализация после вакцинации возможна только через 4 недели
10	Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний к оперативному вмешательству (коронароангиография).	
12	При наличии сопутствующей патологии заключения профильных специалистов (срок давности заключения до 2х месяцев): • при наличии сахарного диабета, патологии щитовидной железы - консультация эндокринолога, отмена метформина за 48 часов до госпитализации, джардинс (эмпаглифлозин) или форсига (дапаглифлозин) в день госпитализации не принимать. • при заболевании почек - консультация нефролога/уролога • при заболевании бронхо-легочной системы — консультация пульмонолога • при заболеваниях крови — консультация гематолога • при онко-патологии -консультация онколога • при прочих заболеваниях -консультации профильных специалистов • при перенесенном ТИА, ОНМК - консультация невролога.	

ВАЖНО!!! Пациентам с фибрилляцией-трепетанием предсердий отмена варфарина за 24 часа перед госпитализацией, пациентам с протезированными клапанами варфарин не отменять!

В день госпитализации обратиться в регистратуру.