ОГАУЗ "Ангарская городская больница", Региональный сосудистый центр №3

**Чек-лист "Диагностическая коронароангиография (КАГ)"**

Пациент (ФИО, дата рождения): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Иметь с собой:**

1. Документы (оригиналы и копии):
	* паспорт (разворот с фотографией и страница с пропиской);
	* полис обязательного медицинского страхования;
	* СНИЛС.
2. Направление по форме 83-мпр на проведение диагностической коронароангиографии (КАГ).
3. Данные результатов лабораторных анализов и инструментальных методов обследования:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование** | **Срок давности** |
|  | Группа крови и Rh-фактор | бессрочно |
|  | Общий анализ крови (ОАК), общий анализ мочи (ОАМ) | до 14 дней |
|  | Коагулограмма: ПТВ, АЧТВ, МНО Для пациентов, получающих варфарин, показатель МНО на день госпитализации должен быть не более 1,5 |
|  | Биохимический анализ крови:* глюкоза
* креатинин
* общий билирубин
* АЛТ, АСТ
* липидограмма 1 уровня (или общий холестерин и ХС-ЛПНП)
 | до 1 месяца |
|  | ЭКГ в 12 отведениях с протоколом заключения |
|  | Анализ крови на сифилис (РМП или УМСС или RW) | до 3 месяцев |
|  | Маркеры вирусного гепатита В, С (HBsAg, HCV) |
|  | Анализ крови на ВИЧ-инфекцию.При наличии ВААРТ – иметь при себе ретровирусные препараты | до 6 месяцев |
|  | Протокол эхокардиографии (Эхо-КГ) |
|  | Холтеровское мониторирование ЭКГ и/или велоэргометрия (первичным пациентам) | до 6 месяцев |
|  | Дуплексное сканирование БЦА | до 12 месяцев |
|  | Рентгенография органов грудной клетки |
|  | ФГДС | без язвенного анамнеза по заболеванию желудка –до 6 месяцев,с анамнезом – до 1 месяца |
|  |  ПЦР на COVID-19 (экспресс-тест) | 72 часа |

1. Копии выписных эпикризов или выписка из амбулаторной карты.
2. Компрессионный трикотаж.

Перед поступлением должны быть выбриты внутренняя поверхность правого запястья и паховая область справа.