|  |
| --- |
| Главному врачу |
| ССиНМП имени А.С. Пучкова города Москвы. |
| Д.м.н., проф. Плавунову Н.Ф. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Глубокоуважаемый Николай Филиппович!** |
|  |
| Администрация ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова убедительно просит Вас оказать содействие в транспортировке пациента в **ГБУЗ Городскую клиническую больницу им. С.С.Юдина К4** |
| в отделение ОАР ОРИТ№2 (через шоковый зал), для выполнения АКШ в экстренном порядке. |
| Пациент {patient.initials}, {patient.age} лет. История болезни № {patient.historycard}, поступил {admission\_date}г.   с диагнозом: |
| **{patient.diagnosis} Состояние после ТЛАП и стентирования пр/3 ПКА (стентом Xience V 3,0 x 18 мм с лекарственным покрытием) от 07.08.16.** |
|  |
| **Пациент нуждается в выполнении АКШ в экстренном порядке** **по жизненным показаниям.** |
| Врачебную бригаду медицинской эвакуации (СМП) ожидаем {from\_date} г.  в отделение кардиореанимации ГКБ №67 им. Л.А.Ворохобова к: {from\_time}  (корпус Б, 1 этаж, контактный телефон: 8-495-530-33-86) |
| Пациента ожидают {from\_date} г. в ГБУЗ ГКБ имени С.С. Юдина К4 к {to\_time}.   (ГКБ им.С.С.Юдина расположена по адресу: г. Москва, Коломенский проезд, д.4) |
| **Больной транспортабелен,** состояние больного тяжелое.  Пациент и его родственники согласны на перевод. |
| **Перевод согласован с:** |
| **начмедом Захаровой Елизаветой Геннадьевной (8 (910) 408-23-19),** |
| **деж. администратором Гончаровым Александром Сергеевичем 8-915-411-4835** |
|  |
|  |
| С уважением, |
| Зам главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_{doctor.selected}. |
|  |