



Madame, Monsieur,

Nous vous informons que la date retenue pour **votre consultation pré-opératoire de chirurgie ainsi qu'une consultation d'anesthésie** est le :

----- à ----- heures

(Prévoyez votre retour en fin d'après-midi)

Nous vous serions reconnaissants de vous présenter à la consultation accompagné d'un membre de votre famille.

Nous vous prions de vous adresser au secrétariat de Chirurgie Cardiaque du pavillon des Spécialités Chirurgicales (Rez-de-chaussée), **bâtiment F3** qui se trouve à la gauche du pavillon des Urgences, et de vous munir de :

Documents administratifs :

- une carte officielle d'identité
- votre attestation d'assuré sociale + votre carte vitale (carte d'immatriculation pour les personnes dépendantes des mines),
- Si vous n'êtes pas pris en charge à 100% pour une affection longue durée (ALD) ou si votre carte vitale n'est pas à jour, merci de vous munir d'un chéquier,
- votre carte de mutuelle
-

Documents médicaux :

- vos documents et examens médicaux
- votre Doppler des troncs supra-aortiques,
- vos Epreuves Fonctionnelles respiratoires,
- **vosre CD de coronarographie INDISPENSABLE pour le chirurgien**
- les résultats de votre dernière analyse sanguine (ordonnance jointe). **J'attire votre attention sur le fait que si le jour de votre admission pour l'intervention, je ne dispose pas des résultats de vos sérologies, l'intervention sera systématiquement repoussée,**
- votre carte de groupe sanguin,
- votre questionnaire d'anesthésie ci-joint dûment rempli (avec l'aide de votre médecin si besoin)

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Unité de Chirurgie Cardiaque de l'Artois

Centre Hospitalier de Lens - 99 Route de La Bassée BP118 - 62302 LENS Cedex

☎ : 03.21.69.16.72 - Fax : 03.21.69.17.58