

Поштована _____

Заказан Вам је пријем за _____

Примате се у болницу ради оперативног захвата.

Молимо Вас да припремите следећу документацију:

1. Упут за болничко лечење
2. Ултразвучни налаз (не сме бити старији од 30 дана)
3. Колпоскопски налаз са брисом ПА (не сме бити старији од 6 месеци)
4. Стерилан налаз цервикалног бриса (не сме бити старији од 30 дана)
5. Стерилан налаз бриса коже пазуха (не сме бити старији од 7 дана)
6. Комплетна крвна слика, биохемисјки резултати (обавезни електролити и седиментација еритроцита) са резултатима времена крварења и времена коагулације (не сме бити старије од 15 дана)
7. Крвна група са резус фактором
8. Налаз урина и уринокултуре – уредни (не сме бити старији од 30 дана)
9. Рентгенски снимак и налаз плућа (не сме бити старији од 6 месеци)
10. Интернистички извештај (не сме бити старији од 15 дана)
11. Анестезиолошки извештај (анестезиолошка амбуланта ради сваког радног дана од 09:30, долазите са комплетним анализама и без упута, 3-4 дана пре пријема)
12. Неопходно је да имате два даваоца крви који ће дати крв у Институт за трансфузију крви Србије, ул. Светог Саве 39, Београд

**У обавези сте да потврдите свој долазак на пријем на број _____
пет дана раније, у противном, сматра сте да сте одустали од оперативног лечења.**

Молимо Вас да у једну већу кесу спакујете само:

- Спаваћицу, папуче, огртач-баде мантил, два пешкира
- Прибор за личну хигијену који подразумева: сапун, четкицу и пасту за зубе, чешаљ, тоалет папир и мрежасте улошке
- Чашу и мобилни телефон са пуњачем (уколико поседујете)

**СТРОГО СЕ ЗАБРАЊУЈЕ УНОШЕЊЕ ХРАНЕ!!! СТВАРИ ВАН ОВОГ ОПИСА БИЋЕ ВРАЋЕНЕ!!!
МОЛИМО ВАС ДА ПОШТУЈЕТЕ ПРАВИЛА УСТАНОВЕ.**

ЖЕЛИМО ВАМ ПРИЈАТАН БОРАВАК И БРЗ ОПОРАВАК!