

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА ПАЦИЈЕНТЕ

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 30 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; претходно заказати преглед у анестезиолошкој амбуланти)

**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!