

ОБАВЕШТЕЊЕ ЗА ПАЦИЈЕНТЕ

Поштована,
Заказан Вам је пријем за _____ .
Примате се у болницу ради **хистеросалпингографије – ХСГ**.

Молимо Вас да припремите следећу документацију:

1. Упут за болничко лечење,
2. Цервикални брис негативан на хламидију, микоплазму, уреоплазму (не сме бити старији од 3 месеца),
3. Колпоскопски налаз са брисом РА (не сме бити старији од 6 месеци),
4. Стерилан налаз Цервикалног бриса (не сме бити старији од 30 дана),
5. Комплетна крвна слика, биохемијски резултати са резултатима времена крварења и времена коагулације (не сме бити старије од 15 дана),
6. Крвна група са резус фактором,
7. Налаз урина хемијски и бактериолошки исправан (не сме бити старији од 30 дана),
8. Ултразвучни извештај (не сме бити старији од 3 месеца),
9. Интернистички извештај (у смислу давања сагласности за општу интравенску анестезију, не старији од 10 дана),
10. Спермограм и спермокултура партнера.

На дан пријема јављате се прво у Саветовалиште за стерилитет са документацијом и потребним стварима за останак у болници припремљени за интервенцију. Детаље припреме добијате у Саветовалишту при заказивању.

Молимо Вас да у једну већу кесу спакујете само:

- Спаваћницу, 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 СПИСКА БИЋЕ ВРАЋЕНЕ!!!
МОЛИМО ДА ПОШТУЈЕТЕ ПРАВИЛА УСТАНОВЕ.**

ЖЕЛИМО ВАМ ПРИЈАТАН БОРАВАК И БРЗ ОПОРАВАК !