

**Pokyny pro pacienty přijímané k ortopedickým operacím**

Jméno, příjmení: Rodné číslo: ZP:

Diagnóza: Operace:

Datum nástupu k operaci:

Vážená paní, Vážený pane,  
jste objednáán/-a k operaci v celkové anestezii, dostavte se v den určený lékařem, nejpozději do 9.00 hod na ambulanci.

Přineste s sebou:

1. výsledek vyšetření KO, FW, jaterní testy, minerály, urea, kreatinin, glykemie, INR, koagulace, moč + sed, CRP
2. RTG plic nebo jeho popis
3. interní předoperační vyšetření + EKG se závěrem k operaci
4. všechny užívané léky v originálním balení
5. berle
6. v případě potřeby si nechte vystavit Pracovní neschopnost u svého praktického lékaře

**V případě nejasností nás laskavě kontaktujte na tel.: 566 512 323- ortopedická ambulance nebo 566 512 360 – ortopedické oddělení**

**Pokyny pro pacienty přijímané k ortopedickým operacím**

Jméno, příjmení: Rodné číslo: ZP:

Diagnóza: Operace:

Datum nástupu k operaci:

Vážená paní, Vážený pane,  
jste objednáán/-a k operaci v celkové anestezii, dostavte se v den určený lékařem, nejpozději do 9.00 hod na ambulanci.

Přineste s sebou:

1. výsledek vyšetření KO, FW, jaterní testy, minerály, urea, kreatinin, glykemie, INR, koagulace, moč + sed, CRP
2. RTG plic nebo jeho popis
3. interní předoperační vyšetření + EKG se závěrem k operaci
4. všechny užívané léky v originálním balení
5. berle
6. v případě potřeby si nechte vystavit Pracovní neschopnost u svého praktického lékaře

**V případě nejasností nás laskavě kontaktujte na tel.: 566 512 323- ortopedická ambulance nebo 566 512 360 – ortopedické oddělení**