

BADANIA DODATKOWE I KONSULTACJE WYMAGANE PRZED LECZENIEM OPERACYJNYM:

- usunięcie wodniaka jądra
- wnetrzość
- usunięcie stulejki
- usunięcie przepukliny
- inne

wycięcie wędzidełka języka

BADANIA (na pobranie krwi należy iść na czczo):

- morfologia, glukoza, elektrolity, grupa krwi
- układ krzepnięcia INR
- badanie ogólne moczu + posiew moczu
- EKG
- RTG klatki piersiowej
- posiewy czystościowe: nosa pachwiny szpary pośladowej dołu podkolanowego
- poziom hormonów tarczycy we krwi (tylko w przypadku jej patologii)

Pobranie krwi do tych badań może odbyć się NIE wcześniej niż 14 dni przed wyznaczonym terminem planowanego zabiegu/operacji.

KONSULTACJE:

- internistyczna (wymagane zaświadczenie o aktualnym stanie zdrowia Pacjenta jeżeli jest on leczony z powodu choroby przewlekłej np.: nadciśnienie, cukrzyca, choroby serca lub płuc, inne...) o ile lekarz zaleci
- laryngologiczna (wykluczenie istnienia stanu zapalnego)
- ginekologiczna (wykluczenie istnienia stanu zapalnego) – tylko kobiety!
- kardiologiczna (gdy przewlekłe choroby serca)
- chirurga naczyniowego (gdy patologia naczyniowa)
- stomatologiczna (wykluczenie istnienia stanu zapalnego)

Na trzy dni przed zabiegiem operacyjnym **OBOWIĄZKOWA** kąpiel całego ciała 2 x dziennie!

Dodatkowo proszę o wykonanie najwcześniej na trzy doby przed przyjęciem:

TEST W KIERUNKU SARS-CoV-2

- Test wymazowy kasetkowy antygenowy
- Test wymazowy RT-PCR.
- Pacjent jest zaszczepiony i/lub jest ozdrowieńcem decyzją operatora nie musi wykonywać testu (prosimy o zabranie ze sobą zaświadczenia)

KOORDYNATOR ODDZIAŁU CHIRURGII JEDNEGO DNIA:

Izabela Kasprzak tel. 502 851 842

MEDPHARMA ZOZ S.A.
Al. Jana Pawła II 5
83-200 Starogard Gdański
NIP 592 18 54 774

**CENTRUM REHABILITACYJNO-
LECZNICZE MEDPHARMA**
Al. Jana Pawła II 5
83-200 Starogard Gdański
NIP 592 18 54 774

FILIA POLPHARMA
Ul. Pełplińska 19
83-200 Starogard
Gdański

FILIA BOBOWO
Ul. Gdańska 11
83-212 Bobowo

FILIA KALISKA
Ul. Nowowiejska 5
83-260 Kaliska

FILIA OSIECZNA
Ul. Dworcowa 6
83-242 Osieczna

FILIA DZIEMIANY
Ul. Wyzwolenia 2
83-425 Dziemiany

Po uzyskaniu POZYTYWNEJ KWALIFIKACJI ANESTEZJOLOGICZNEJ należy dokonać wpłaty na wskazane konto bankowe: Bank BGŻ BNP Paribas nr: 90 1600 1462 1837 4826 2000 0001

CENA ZABIEGU _____ **SŁOWNIE** _____

Potwierdzenie wpłaty należy przesłać na adres mailowy: rejestracja.centrum@medpharma.pl ORAZ na magdalena.andrzejewska@medpharma.pl

W dniu przyjęcia należy BYĆ NA CZCZO oraz posiadać:

1. Zaświadczenie szczepienia przeciw WZW typu B
2. Leki zlecone przez innych specjalistów
3. Dowód osobisty lub inny dokument potwierdzający tożsamość
4. Posiadać ubiór na przebranie (najlepiej ubiór sportowy, obuwie sportowe, koszulę nocną)

Prosimy o przybycie do rejestracji Centrum Rehabilitacyjno-Leczniczego:

w dniu _____ o godzinie: _____

ZALECENIA PRZEDOPERACYJNE

Każda operacja powinna być wykonana wtedy, gdy stan zdrowia Pacjenta jest najlepszy. Wyklucza się operację, gdy jest: infekcja, katar, gorączka, inna trwająca choroba.

Bez względu na planowaną metodę znieczulenia należy przestrzegać poniższych zaleceń:

Proszę zabrać ze sobą wypisy Pacjenta z poprzednich pobytów w szpitalu, ostatnie wyniki badań związane z przebytymi/obecnymi chorobami.

Przynajmniej 6 godzin przed przyjęciem do Oddziału Zabiegowego Pacjent nie może jeść, pić

Pacjenci opuszczający szpital po zabiegu powinni:

- mieć towarzystwo osoby dorosłej
- mieć dostęp do telefonu i w razie wątpliwości kontaktować się z Centrum Rehabilitacyjno-Lecznicznym 585 601 601 lub pogotowiem ratunkowym.