

**MEDICOM´S spol. s r.o.**

Zdravotnické zařízení

M. Majerové 2, Prostějov

Tel: 582 302 970

Mobil: 736 675 801

E-mail: medicomsprostejov@gmail.com

**MEDIHOPE spol. s r.o.**

Zdravotnické zařízení

M. Majerové 2, Prostějov

Tel.: 582 302 970

Mobil: 736 675 801

E-mail: medihope@medihope.cz

**ŽÁDOST O PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ V ZAŘÍZENÍ JEDNODENNÍ CHIRURGIE**

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Datum operace:

Odesílající lékař:

**A/Nejprve je nutné předoperační vyšetření u praktického lékaře, které nesmí být starší 14 dní.****S předoperačním vyšetřením nám prosím pošlete zpět originál nebo kopii indikace k operačnímu výkonu od odesílajícího lékaře.****ASA I – pacienti bez komplikujících onemocnění:**

1/Anamnéza, fyzikální vyšetření (výška, váha, tlak, puls), alergie

2/Laboratoř: KO, moč + sed., CRP, ALT, AST, kreatinin, urea, glykemie, QUICK, PTT, bilirubin, Na, K, Cl

3/EKG s popisem – u pacientů nad 40 let, BMI nad 30

4/ RTG srdce a plic – u pacientů nad 60 let, u kuřáků nad 40 let

**ASA II – Pacienti s komplikujícím onemocněním NAVÍC:**

1/Laboratoř dle daného onemocnění (například HbA1)

2/EKG u všech pacientů

3/RTG srdce a plic – u pacientů nad 60 let, u kuřáků nad 40 let, astma, CRP nad 5, hypertenze, antikoagulatia,...

4/nález specialisty sledujícího danou chorobu (platnost těchto vyšetření může být maximálně jeden měsíc)

**Pacienti s rizikem ASA III jsou pro režim jednodenní chirurgie kontraindikováni!****B/ Poté následuje anesteziologické vyšetření v našem zdravotnickém zařízení.**

Děkujeme za spolupráci.

Razítko lékaře