

ANKIETA KWALIFIKACYJNA DO ZABIEGU ENDOSKOPII

INFORMACJE WSTĘPNE- *wypełnia pacjent*

Istotne jest skrupulatne wypełnienie ankiety, ponieważ na jej podstawie lekarz może dobrać odpowiedni rodzaj znieczulenia. Prosimy więc o nie zatajanie jakichkolwiek faktów, a jeśli posiadacie Państwo dodatkowe informacje nie zawarte w pytaniach ankiety, które Państwa zdaniem będą miały wpływ na przebieg operacji, prosimy o ich podanie. Podane w ankiecie informacje objęte są tajemnicą dokumentacji medycznej i tajemnicą lekarską.

Nazwisko..... Imię.....

PESEL..... Wzrost..... Waga..... Tel.....

Rodzaj planowanego zabiegu.....

Uwagi lekarza prowadzącego:

- Brak uwag,
- Stwierdzone uwagi:

.....

W celu ostatecznego zakwalifikowania pacjenta do zabiegu konieczne jest przeprowadzenie rozmowy z lekarzem anestezjologiem, która odbywa się, zgodnie z zaleceniem lekarza prowadzącego, minimum na 7 dni przed zabiegiem po wcześniejszym telefonicznym ustaleniu terminu lub wyjątkowo w przeddzień zabiegu. Rozmowa ma na celu ocenę stopnia ryzyka planowanego znieczulenia, aktualną ocenę stanu zdrowia pacjenta, analizę wyników badań oraz ewentualne zlecenie kolejnych badań diagnostycznych, mających na celu zakwalifikowanie lub zdyskwalifikowanie pacjenta z wykonania w Szpitalu zabiegu operacyjnego.

Uwagi lekarza anestezjologa:

- Brak uwag,
- Stwierdzone uwagi:

.....

W celu należytego przygotowania się do zabiegu **konieczne jest przestrzeganie zaleceń zgodnie z poradnikiem dla pacjenta – „PRZYGOTOWANIE PRZED ZABIEGAMI”** dostępnym w dziale Planowania Zabiegów oraz na stronie www.lukasza.pl, a także należy przestrzegać zaleceń dotyczących przyjmowania leków.

Dane Pacjenta:

Imię Nazwisko PESEL.....

