

PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ**Identifikace pacientky**

Jméno, RČ, ZP

*identifikační
štítek*

Plánovaný operační výkon: _____

Hospitalizace na GPK je plánována na den: _____

ZÁKLADNÍ INTERNÍ VYŠETŘENÍ

(provede odborný lékař – internista nebo jiný specialista, je-li indikováno)

Základní fyz. vyšetření + EKG: u pacientek starších 40 let, RTG u pacientek starších 60 let
(není-li indikováno z jiných důvodů)

KS + Rh (přiložte laskavě originální doklad):

KO:	Glykémie, urea, kreatinin, ionty (Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻)
Koagulace (APTT, QUICK)	JT (ALT, AST, GMT), bilirubin

ALBUMIN u pacientek s gynekologickou malignitou

Zhodnocení interního vyšetření:

Interní vyšetření **nesmí být starší 14 dní** před plánovanou operací.**Vyšetření anesteziologem v anesteziologické ambulanci**

- nutné u všech pacientek se stupněm operační zátěže B a C

pracoviště BOHUNICEAnesteziologická ambulance FN Brno Bohunice
Jihlavská 20, 625 00 Brno
budova L (lůžkový trakt), 2. nadzemní podlaží
provoz: denně v pracovních dnech 7:30 - 14:00 hod
tel. pro objednání: 532 233 716**pracoviště PORODNICE**Anesteziologická ambulance FN Brno - Obilní trh
Obilní trh 11, 602 00 Brno
Hlavní budova – přízemí, centrální evidence
provoz: po - čt 13:00 - 15:00 hod
tel. pro objednání: 532 238 366_____
datum_____
jmenovka a podpis lékaře