

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

obracíme se na Vás s prosbou o zajištění předoperačního vyšetření pro paní _____ dg. _____

u které bude dne: _____ proveden gynekologický operačního výkon:

PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ PŘED PLÁNOVANÝM GYNEKOLOGICKÝM OPERAČNÍM VÝKONEM V CELKOVÉ ANESTEZII

Pacienti ASA I - II: vyšetření nesmí být starší než 4 týdny

Pacienti ASA III - IV: vyšetření nesmí být starší než 2 týdny

- ☐ Pacient ASA I (Zdravý pacient)
- ☐ Pacient ASA II (Pacient s mírným až středně těžkým komplikujícím onemocněním)
- ☐ Pacient ASA III (Pacient s těžkým komplikujícím onemocněním)
- ☐ Pacient ASA IV (Pacient s vážným komplikujícím onemocněním)

Pozn.: U ASA II-IV se objednejte na předoperační anesteziologické vyšetření:

Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Budova A5, 2. NP.

Tel: +420 543 182 595

Online rezervace: [Rezervační formulář pro NIS ve Fakultní nemocnici u sv. Anny v Brně](https://rezervace.fnusa.cz/NIS/360/5/)
(<https://rezervace.fnusa.cz/NIS/360/5/>)

Součást vyšetření (zaškrtně lékař FNUSA nebo posoudí/doplň ošetřující lékař):

- ☐ Anamnéza a objektivní vyšetření
- ☐ EKG
- ☐ Zátěžový EKG test
- ☐ RTG srdce + plic
- ☐ Kardiologické vyšetření
- ☐ ECHO
- ☐ Spirometrie

Laboratorní vyšetření:

- ☐ Krevní obraz
- ☐ Krevní skupina
- ☐ Biochemie (Na, K, Cl, glukóza, urea, kreatinin, jaterní testy, glykémie)
- ☐ Koagulace (Quick, aPTT)
- ☐ Albumin + celková bílkovina
- ☐ Acidobazická rovnováha
- ☐ Vyšetření moči chemicky + sediment

Další nezbytné testy a vyšetření v závislosti na dalších onemocněních (vypsat):

.....
.....
.....

Prosíme ošetřujícího lékaře o vypsání interního závěru.

Prosíme o zaslání záznamu vyšetření (EKG, RTG aj.) do PACS FNUSA nebo přiložit k předoperačnímu vyšetření, je-li to možné. Případné zapůjčené nálezy budou po ukončení hospitalizace vráceny.

Dne: _____

Lékař: _____