

**Vizsgálati lap egynapos fül – orr - gégészeti műtétekhez  
(Jegyzőkönyv a vizsgálatról, és az azt követő megbeszélésről)**

**Nyilvántartási szám:**

**Név:**

**Születési dátum:**

**Anyja neve:**

**Előzmények, jelen panaszok:**

**Vizsgálat:**

**Betegség diagnózisa:**

**Műtét fajtája:**

**Műtési díj:** 0 Ft. (az OEP fizeti)

**Érzéstelenítés módja:**

**Helyi érzéstelenítés díja:** 0 Ft (az OEP fizeti) – a műtési protokoll szerint a műtét helyi érzéstelenítésben végezhető.

**Az emelt szintű hotelszolgáltatás díja:** 20. 000 Ft (a beteg fizeti)

**Érzéstelenítéssel kombinált altatás díja:** 20.000 Ft (választható lehetőség – a beteg fizeti)

**Műtét tervezett időpontja:** 2010...hó...nap... (érkezés: ...órákor, éhgyomorral, laborleletekkel, távozás ... órákor kíséreléssel)

**Műtét időtartama:**

**Tájékoztatás:** Az egynapos sebészeti ellátás feltételeinek részletes ismertetése. Kapcsolattartás az operáló orvossal éjjel - nappal a műtétet követően biztosított. Tájékoztatás a háttérkórházról.

**Lehetséges szövődmények:**

A műtét után szükséges gyógyszerek receptjeit kiadjuk.

**A vizsgálat előtt az írásos beteg tájékoztatót elolvastam, a felmerült kérdéseimre választ kaptam.**

**A vizsgálatot követő konzultáció és részletes szóbeli felvilágosítás megtörtént.**

**Helyi érzéstelenítést választom.** .....

**Érzéstelenítéssel kombinált altatást választom.** .....

.....  
felvilágosítást adó orvos

.....  
résztevő szakasszisztens

.....  
beteg, vagy törvényes képviselő