

Vizsgálati lap egynapos fül – orr - gégeszeti műtétekhez
(Jegyzőkönyv a vizsgálatról, és az azt követő megbeszelésről)

Nyilvántartási szám:

Név:

Születési dátum:

Anyja neve:

Előzmények, jelen panaszok:

Vizsgálat:

Betegség diagnózisa:

Műtét fajtája:

Műtéti díj: (a beteg fizeti)

Érzéstelenítés módja: altatás (a beteg fizeti)

Magánklinikai kényelmi szolgáltatások: emelt szintű hotelszolgáltatás, személyi ápoló stb. díja: Ft
(a beteg fizeti)

A várólista alapján a legkorábbi időpont, amikor a műtétet OEP finanszírozásban el tudják végezni:

2024....év....., hó..... nap.

A műtétet korábbi időpontban - **sonon kívül - magánklinikai szolgáltatásként** kívánom elvégeztetni.

Műtét tervezett időpontja: 2024...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 betegtájékoztatót elolvastam, a felmerült kérdéseimre választ kaptam.

A vizsgálatot követő konzultáció és részletes szóbeli felvilágosítás megtörtént.

Helyi érzéstelenítést választom.

Altatást választom.

.....
felvilágosítást adó orvos

.....
részvevő szakasszisztens

.....
beteg, vagy törvényes képviselő

Budapest,

Adminisztrátor: