

**Vizsgálati lap egynapos ortopédiai 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:**