

PREPARAZIONE PER INTERVENTO CHIRURGICO

Gentile Sig./ra ,

il suo appuntamento per l'intervento chirurgico in oggetto è fissato per il giorno _____
alle ore _____.

Il giorno prefissato per l'intervento dovrà presentarsi a **digiuno da almeno 4 ore**, senza dover interrompere le sue eventuali terapie, salvo diversa prescrizione medica.

La preghiamo di eseguire preventivamente i seguenti esami:

- emocromo con formula
- azotemia
- creatinina
- glicemia
- colinesterasi
- attività protrombinica - INR
- transaminasi GOT – GPT
- esame urine
- HBSAG
- HCVAB
- ECG

Si ricorda che questi esami possono essere effettuati presso la ns. struttura con il servizio sanitario regionale (ricetta rossa).

Si prega **venire accompagnati** da un familiare o da altra persona che possa assisterla nell'immediato post intervento.

Le ricordiamo l'impossibilità di condurre autoveicoli e di essere riaccompagnato su motoveicoli nelle ore successive all'intervento stesso.

In caso di impedimento si prega avvisare la Villa del Lido quanto prima al seguente recapito 06.56304072.

Grazie della collaborazione.

