דף מטופל  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם: | [הקלד שם המטופל] | תאריך הבדיקה: | [בחר תאריך] |
| ת.ז.: | [הקלד ת.ז.] | תאריך לידה: | [בחר תאריך] |
| גיל: | *גיל* | מין: | נקבה |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
**מ.נ.**:  
*לחץ כאן להזנת טקסט.*

**מחלות רקע, אשפוזים קודמים, רגישויות (כולל טיפולים אסתטיים וכירורגיים קודמים)**:  
*לחץ כאן להזנת טקסט.*

**ממצאים בבדיקה**:  
*לחץ כאן להזנת טקסט.*

**סיכום ותוכנית**:  
*לחץ כאן להזנת טקסט.*

תאריך: [בחר תאריך]

דף בדיקות והכנות לקראת ניתוח

שם: [הקלד שם המטופל]

ת.ז.: [הקלד ת.ז.]

כהכנה לניתוח עליך להצטייד בבדיקות הבאות:

בדיקות דם: ספירת דם

תפקודי קרישה

כימיה קטנה בדם

כימיה מלאה בדם

תפקודי בלוטת התריס

א.ק.ג

צילום חזה

ממוגרפיה

סונר שדיים

מכתב סיכום רפואי מהרופא המטפל

בדיקת רופא עיניים

בדיקת רופא מומחה

כמו כן, יש להצטייד בתרופות הבאות:

בהצלחה,