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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם: | {name} | תאריך הבדיקה: | {testDate} |
| ת.ז.: | {id} | תאריך לידה: | {birthDate} |
| גיל: | {age} | מין: | {gender} |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
**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: {currentDate}

דף בדיקות והכנות לקראת ניתוח

שם: {name}

ת.ז.: {id}

כהכנה לניתוח עליך להצטייד בבדיקות הבאות:

בדיקות דם:{bloodCount} 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,