

Předoperační vyšetření před ošetřením chrupu v CA

(pro Senyum clinic, Ječná 550/1, 120 00 Praha 2, telefon: 734 255 676, e-mail: info@senyum.cz)

Pacient:

Rodné číslo:

Bydliště:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Anamnéza:

OA:

Operace v CA:

Alergie:

Pravidelně užívané léky:

RA: otec:

matka:

sourozenci:

Status praesens:

výška: cm

váha: kg

krvní tlak:

puls:

Závěr:

Bez známek akutního infektu

ANO / NE*

Poruchy srážlivosti

ANO / NE*

Schopen výkonu v ambulantní celkové anestezii

ANO / NE*

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

**nehodící se škrtnete*