

.....
Pieczęć jednostki

.....
Data

Nazwisko i imię

Termin zgłoszenia się na wizytę do Poradni Laryngologicznej godz.

Dokładny przedział czasowy podany będzie w informacji SMS na dwa dni przed wizytą.

**Poradnia Laryngologiczna – Przychodnia „MCZ” S.A. w Lubinie –
budynek D-19, I piętro – gabinet 122/123.**

Pacjent został poinformowany i zobowiązuje się do przestrzegania zasad sanitarno-epidemiologicznych podczas wizyty w poradni laryngologicznej (w szczególności noszenia maseczki w pomieszczeniach zamkniętych, utrzymywania dystansu, dezynfekcji rąk).

**KARTA PRZYGOTOWANIA PACJENTA DO WIZYTY
W PORADNI LARYNGOLOGICZNEJ PRZED HOSPITALIZACJĄ**

Wizyta w poradni laryngologicznej odbywa się w celu weryfikacji aktualności wskazań do leczenia operacyjnego, zlecenia niezbędnych badań dodatkowych i ewentualnego leczenia przygotowawczego.

Pacjent zgłasza się w dniu wizyty do poradni z:

- **Dokumentem tożsamości** (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy lub legitymację szkolną w przypadku osób, które nie ukończyły 18-tu lat) lub ważny dokument uprawniający do bezpłatnego leczenia w przypadku braku potwierdzenia ubezpieczenia przez system eWUŚ. Jeśli takiego dokumentu Pacjent nie posiada, składa pisemne oświadczenie o przysługującym mu prawie do świadczeń opieki zdrowotnej.
- **Dokumentacją medyczną** (poprzednie wypisy ze szpitala, wyniki badań, opisy konsultacji medycznych).
- **Cukrzyca- pacjenci chorzy na cukrzycę** w dniu wizyty należy zgłosić się z aktualnym wynikiem badania hemoglobiny glikowanej. Wynik większy niż 8% dyskwalifikuje z planowanej operacji.
- **Pacjenci z chorobami tarczycy** - w dniu wizyty należy zgłosić się z aktualnym wynikiem badania TSH.
- **Pacjenci objęci leczeniem specjalistycznym** proszeni są o przedstawienie aktualnego zaświadczenia o zaawansowaniu choroby i stanie klinicznym.
- **W przypadku zabiegu w narkozie** należy okazać wynik RTG klatki piersiowej, jeśli był wykonywany w ostatnich dwóch latach.
- **Aktualny spis leków**, które pacjent zażywa – wypełnić wg załączonego schematu na następnej stronie.
- Pacjent w dniu przyjęcia NIE MOŻE mieć objawów infekcji (gorączki, kaszlu, kataru, czy opryszczki). W przypadku ich wystąpienia prosimy o bezzwłoczny kontakt z otolaryngologiczną izbą przyjęć.
- Zalecamy wykonanie szczepień p/wzw typu B w przypadku osób dorosłych nie szczepionych, szczepienia p/COVID-19 oraz p/grypie.
- Przed wizytą należy zakończyć leczenie dentystyczne - jeżeli jest takie prowadzone.
- W przypadku pacjentek miesiączkujących, zabieg może się odbyć po miesiączce i nie później niż 5 dni przed jej wystąpieniem.
- Termin przyjęcia do oddziału zostanie wyznaczony do około 14 dni od wizyty w poradni otolaryngologicznej przyszpitalnej.

- **dni przed planowaną wizytą należy potwierdzić w godzinach 11⁰⁰-14⁰⁰ swoje przybycie pod nr telefonu otolaryngologicznej izby przyjęć 76/846 02 86. Brak potwierdzenia ze strony pacjenta będzie traktowane jako rezygnacja z zabiegu.**

Opracowano na potrzeby pacjentów przyjmowanych do Oddziału Otolaryngologicznego.

Obowiązuje od dnia 01.03.2025 .r.

Opracowała: Joanna Książek; Zatwierdził Koordynator Oddziału Otolaryngologicznego: Grzegorz Klimczuk

SPIS LEKÓW

Nazwa leku	Dawka (mg)	Sposób przyjmowania