

Rekomendacinis laiškas šeimos gydytojui

Gerb. Šeimos gydytojau,

Jūsų pacientui planuojama _____ operacija/procedūra, kuri numatyta _____ (data).

Siekiant maksimalaus operacijos saugumo, reikalinga Jūsų pagalba tam pasiruošti:

Prašome atlikti kraujo tyrimus:

- BKT
- Biocheminį kraujo tyrimą (šlapalą, kreatinimą, K, Na, glikemiją)
- Krešumo rodiklius (SPA, INR, DATL)
- PGR dėl SARS COVID-19 vaikui ir lydinčiam asmeniui
- Kt. _____

Jeigu atliktuose tyrimuose pastebėjote nukrypimus nuo normų ar konsultacijų išvadas, kurios galėtų būti kontraindikacijos operacijai, prašome susisiekti žemiau nurodytais kontaktais, kad nukeltume operaciją ir drauge nuspręstume, koks detalesnis ištyrimas/gydymas/paruošimas pacientui reikalingas, kad jis būtų tinkamai paruoštas planinei operacijai.

Jeigu kontraindikacijų operaciniam gydymui nėra – laukiame paciento nurodytą dieną Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Vaikų konsultacinės poliklinikos 1012 kabinete.

Dėkoju,

Gyd. vaikų chirurgas

Tel. 8-37-32____ (gyd. vaikų chirurgo darbo kab. tel. nr.)

El. paštas: vaiku.chirurgijos.klinika@kaunoklinikos.lt