

ISCARE IVF a.s., Jankovcova 1569/2c 170 00 Praha 7

IČO: 61858366

tel: 234 770 260-1

bezplatná l. 800 203 233

fax: 234 770 295

e-mail: iscare@iscare.cz

Předoperační vyšetření

Jméno, příjmení, RČ:

Osobní anamnéza:

Operace:

Užívané léky:

Alergie:

Kouření:

Subjektivní potíže:

Objektivní nález:

Hlava + krk:

Chrup:

Plíce:

Srdce:

Břicho:

Končetiny:

Krevní tlak:

Puls:

Laboratorní výsledky:

KO :	Hb:	Moč:	B
	Ht:		C
	leukocyty:		sediment

Glykémie:

EKG (zhodnotí ambulantní internista):

Závěr základního předoperačního vyšetření (provede obvodní – závodní lékař):

Datum

Razítko + podpis