

۱- حداقل ۴ ساعت قبل از حضور در بیمارستان ناشتا باشید (می‌توانید داروهای خوراکی خود را به جز داروهای ضدانعقاد خون مانند: آسپرین و وارفارین با کمی آب مصرف نمایید).

۲- در صورت مصرف هپارین یا مشابه آن و سایر داروهای رقیق کننده خون جهت قطع آن قبل از عمل و نیز زمان شروع مجدد آن با پزشک معالج مشورت کنید.

۳- در صورتیکه دیابتی انسولینی هستید، صبح روز عمل انسولین خود را استفاده نکنید.

۴- شب قبل از عمل استحمام کنید.

۵- با توجه به موضع عمل موهای ناحیه تراشیده شود. (جهت بیماران آنژیوگرافی از زیر ناف تا بالای زانو، بیماران کاتتر دیالیز و پورت شیمی درمانی از ناحیه زیر گوش و گردن و قفسه سینه هر دو سمت، بیماران نمونه برداری تا شعاع ۲۰ سانتی متری از ناحیه نمونه برداری)

۶- نتیجه آخرین آزمایشات خونی و انعقادی (PTT، PT، INR، HCT، HB و PLT) همچنین سی تی اسکن، سونوگرافی، ماموگرافی و برگه دستور پذیرش آقای دکتر پزشکی راد یا خانم دکتر عباسی را به همراه داشته باشید.

۷- در صورت داشتن نسخه برای تهیه وسیله عمل، وسیله حتما تهیه شود و روز عمل آن را با خود همراه بیاورید.

۸- در صورت داشتن هرگونه حساسیت غذایی و دارویی به پزشک اطلاع دهید.

۹- رأس ساعت ۷ صبح عمل به همراه همراهی (برای رضایت عمل حضور قیم بیمار به همراه کارت ملی الزامی است) حضور داشته باشید. در صورت تاخیر، عمل بیمار کنسل می‌شود.

۱۰- همراه داشتن کارت ملی بیمار، دفترچه بیمه و شناسنامه (جهت خانم ها) جهت پذیرش بیمار الزامی است.

۱۱- در صورتی که به هر دلیلی امکان مراجعه در تاریخهای عمل نبود، لطفاً به شماره ۰۵۱۳۱۸۰۲۸۷۲ اطلاع داده شود.

۱- حداقل ۴ ساعت قبل از حضور در بیمارستان ناشتا باشید (می‌توانید داروهای خوراکی خود را به جز داروهای ضدانعقاد خون مانند: آسپرین و وارفارین با کمی آب مصرف نمایید).

۲- در صورت مصرف هپارین یا مشابه آن و سایر داروهای رقیق کننده خون جهت قطع آن قبل از عمل و نیز زمان شروع مجدد آن با پزشک معالج مشورت کنید.

۳- در صورتیکه دیابتی انسولینی هستید، صبح روز عمل انسولین خود را استفاده نکنید.

۴- شب قبل از عمل استحمام کنید.

۵- با توجه به موضع عمل موهای ناحیه تراشیده شود. (جهت بیماران آنژیوگرافی از زیر ناف تا بالای زانو، بیماران کاتتر دیالیز و پورت شیمی درمانی از ناحیه زیر گوش و گردن و قفسه سینه هر دو سمت، بیماران نمونه برداری تا شعاع ۲۰ سانتی متری از ناحیه نمونه برداری)

۶- نتیجه آخرین آزمایشات خونی و انعقادی (PTT، PT، INR، HCT، HB و PLT) همچنین سی تی اسکن، سونوگرافی، ماموگرافی و برگه دستور پذیرش آقای دکتر پزشکی راد یا خانم دکتر عباسی را به همراه داشته باشید.

۷- در صورت داشتن نسخه برای تهیه وسیله عمل، وسیله حتما تهیه شود و روز عمل آن را با خود همراه بیاورید.

۸- در صورت داشتن هرگونه حساسیت غذایی و دارویی به پزشک اطلاع دهید.

۹- رأس ساعت ۷ صبح عمل به همراه همراهی (برای رضایت عمل حضور قیم بیمار به همراه کارت ملی الزامی است) حضور داشته باشید. در صورت تاخیر، عمل بیمار کنسل می‌شود.

۱۰- همراه داشتن کارت ملی بیمار، دفترچه بیمه و شناسنامه (جهت خانم ها) جهت پذیرش بیمار الزامی است.

۱۱- در صورتی که به هر دلیلی امکان مراجعه در تاریخهای عمل نبود، لطفاً به شماره ۰۵۱۳۱۸۰۲۸۷۲ اطلاع داده شود.