



**Centrum Medycyny Sportowej – CMS Spółka z o. o.**

---

**INFORMACJA DLA PACJENTA PRZED ZABIEGIEM OPERACYJNYM –**

---

**DOROŚLI**

1. Przed zabiegiem operacyjnym w terminie 10- 14 dni należy wykonać następujące badania dodatkowe: badanie krwi (morfologia, APTT, poziom elektrolitów Na i K, poziom cukru) badanie ogólne moczu, badanie EKG
2. W dniu zabiegu zgłaszamy się na czczo, czyli nie należy spożywać pokarmów i płynów (ostatni posiłek wieczorem).
3. Godzina przyjęcia nie jest godziną zabiegu(o godzinie przyjęcia poinformowany będzie pacjent indywidualnie telefonicznie kilka dni przed zabiegiem)
4. Zgłaszamy się w wyznaczonym terminie z:
  - a. posiadaną dokumentacją medyczną i wynikami w/w badań,
  - b. rzeczami osobistymi (piżama, kaptcie, przedmioty higieny osobistej, woda mineralna lub tp.)
  - c. przedmiotami ortopedycznymi, które używamy (kule łokciowe, balkonik, wózek lub orteza),
  - d. ogolonym polem operacyjnym.
5. Czas pobytu szpitalnego uzależniony jest od rodzaju znieczulenia pacjenta oraz od rodzaju wykonanej procedury operacyjnej (możliwe opuszczenie Szpitala po upływie 2- 3 godzin po operacji lub pozostanie na oddziale do następnego dnia do godziny 8.00-mej o czym należy poinformować rodzinę, bądź osobę odbierającą pacjenta.
6. Odpłatność za zabieg operacyjny może być dokonywana przelewem (okazanie dowodu wpłaty przy przyjęciu do szpitala), gotówką lub kartą w dniu zabiegu.
7. Wszelkich informacji dotyczących leczenia i pobytu udziela lekarz prowadzący lub inny personel medyczny pod numerem infolinii CMS: **32 274 32 11**

2020.05.20

**Dyrektor**  
**dr n. med. Jacek Ciekalski**

---

Centrum Medycyny Sportowej – CMS Spółka z o.o., 41–807 Zabrze, ul. Zwrotnicza 11G

tel./fax. 32/274-32-11, e-mail: [administracja@cms-zabrze.com](mailto:administracja@cms-zabrze.com), [www.cms-zabrze.com](http://www.cms-zabrze.com)

KRS 0000300651, kapitał zakładowy 850 000,00 PLN, NIP 648-26-62-351, REGON 240887253

nr rachunku bankowego:39 1020 2401 0000 0502 0341 8670