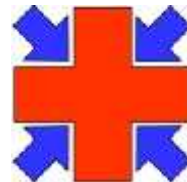




**ZDRAVSTVENI CENTAR UŽICE
OPŠTA BOLNICA UŽICE
SLUŽBA ANESTEZIOLOGIJE SA REANIMATOLOGIJOM
- ANESTEZIOLOŠKA AMBULANTA -**



Ul. Miloša Obrenovića br.17, telefon 561-255 lokal 401

PREOPERATIVNI ANESTEZIOLOŠKI PREGLED

Datum pregleda:

Broj protokola:

Ime (ime oca) i prezime pacijenta:

Datum rođenja: Zanimanje: Odeljenje:

Dijagnoza i planirani operativni zahvat:

ANAMNEZA

Fizička aktivnost:

Plućna obolenja:

Srčana obolenja:

Bolesti jetre:

Bolesti bubrega:

Šećerna bolest i druga endokrinološka obolenja:

Bolesti perifernih krvnih sudova:

Neurološka obolenja:

Hematološka obolenja i poremećaji koagulacije:

Alergije:

Ranije operacije, anestezije i eventualne komplikacije:

Upotreba duvana, alkohola i drugih opojnih sredstava:

Dosadašnja terapija:

VERTE !

KLINIČKI NALAZ

Telesna težina:

Telesna visina:

Procena težine intubacije:

1. Mallampati: 2. TM distanca: 3. Pokretljivost vrata:

Štitasta žlezda:

Grudni koš: Oblik:

Pulmo: Auskultatorni nalaz:

Rtg:

Spirometrija:

Cor: Auskultatorni nalaz:

EKG:

TA:

Abdomen:

Extremiteti:

1. Proširene vene: 2. Otoci: 3. Deformiteti:

Laboratorijski rezultati:

POTREBNA DOPUNSKA PREOPERATIVNA ISPITIVANJA:

1. Laboratorijski nalazi:

2. Specijalistički pregledi:

3. Druge dijagnostičke procedure:

ASA SCOR:

PRIMEDBA:

.....
.....
.....

PACIJENT UPOZNAT SA VRSTOM ANESTEZIJE I EVENTUALNIM KOMPLIKACIJAMA. PRISTAJE NA RIZIK.

(Član 11., 15. i 16. Zakona o pravima pacijenta „Službeni glasnik RS“ 45/2013)

M.P.

ANESTEZIOLOG

POTPIS PACIJENTA