

RECORDATORIO CIRUGÍA



Lugar: _____

Fecha y Hora de Internación:

Fecha y Hora de Operación:

NO OLVIDAR:

- Baño con jabón Pervinox.
- Ayuno completo desde.....hs. (3hs. Antes de la cirugía)
- Ver Guía de Ayuno adjunta.

ESE DÍA TRAER:

- Análisis.
- Riesgo quirúrgico.
- Estudios Anteriores.
- DNI del paciente.
- Recibo de Sueldo (ObSBA - OSPIA)
- Orden Autorizada de Obra Social.
- Consentimiento informado.
- Carnet Obra Social.
- Control post quirúrgico.

Teléfono: 4704-2380 y líneas rotativas.

- Turnos: opción 3- de lunes a viernes de 11 a 19 hs.
- Dudas o Consultas médicas: opción 4- de lunes a viernes de 9 a 17 hs.

Urgencias Pre o Post quirúrgicas: 15-5402-4194