

**ילדים – אסותא**

**שם המטופל:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**סוג הניתוח:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך הניתוח:\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**בבית החולים – אסותא, רח' הברזל 20, רמת החייל**

1. **יש להיות בצום החל מ – 6 שעות לפני הניתוח, מותר מים בלבד עד 3 שעות לפני הניתוח.**
2. **יש להגיע לבית החולים שעתיים לפני הניתוח.**
3. **במקרה והורי הילד/ה גרושים/פרודים, על שני ההורים להגיע לביה"ח על מנת לחתום על טופס הסכמה לניתוח.**
4. **יש להצטייד בתעודת זהות בה רשום מס' הזהות של הילד וכן בכרטיס אשראי או צ'קים.**

**ד"ר עמוס נאמן**

**מומחה באורולוגיה,**

**מנהל יחידת אורולוגית ילדים**

**מס' רישיון: 31728**

**מס' רישיון מומחה: 22380**