

ילדים – מדיקל סנטר

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

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

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

**בבית החולים הרצליה מדיקל סנטר – רחוב רמת ים 7, הרצליה 09-9592555**

1. **יש להיות בצום החל מ – 6 שעות לפני הניתוח, מותר לשתות מים בלבד עד 3 שעות לפני הניתוח.**

1. **יש להגיע לבית החולים שעתיים לפני מועד הניתוח.**

1. **במקרה והורי הילד/ה גרושים/פרודים, על שני ההורים להגיע לביה"ח על מנת לחתום על טופס הסכמה לניתוח.**

1. **יש להצטייד בתעודת זהות בה רשום מס' הזהות של הילד וכן בכרטיס אשראי או צ'קים.**

**פרופ' עמוס נאמן**

**מומחה באורולוגיה,**

**מנהל יחידת אורולוגית ילדים**

**מס' רישיון: 31728**

**מס' רישיון מומחה: 22380**