

OP-Vorbereitung



Name/Vorname oder Etikett



Kontakt

**Klinik für Plastische, Rekonstruktive
und Ästhetische Chirurgie**

Chefarzt Dr. med. Roland Mett

Wismarsche Straße 393 – 397
19055 Schwerin

T (0385) 520-6826

F (0385) 520-6825

www.helios-gesundheit.de/schwerin

1. **OP-Vorbereitungstermin**

am um Uhr
in der Ambulanz Frauenklinik/Plastische
Chirurgie

2. **Vorgesehenes Operationsdatum:**

.....
stationäre Aufnahme auf der Station

3. Bei Verhinderung informieren Sie uns
bitte umgehend telefonisch unter
T (0385) 520-6826.

**Wenn Sie in unsere Klinik zur stationären
Behandlung kommen, bringen Sie bitte mit:**

- Krankenseinweisung Ihrer/s
Haus- oder Fachärztin/-arztes
- Krankenversicherungskarte (Chipkarte)
- Übersicht über Ihre regelmäßig
einzunehmenden Medikamente

**Empfehlungen an den betreuenden Arzt/
die betreuende Ärztin:**

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

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

Mit freundlichen Grüßen