



GÖZ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI RETİNA – VİTREUS BİRİMİ

AMELİYAT TARİHİ BİLGİLENDİRME FORMU

EY.FR.10.314.23

/ /

SAYIN.....,

KLİNİĞİMİZE YAPTIĞINIZ BAŞVURU NEDENİYLE YAPILAN

DEĞERLENDİRMELER NETİCESİNDE GÖZÜN ARKA SEGMENTİ İLE İLGİLİ

AMELİYAT GEREKTİREN BİR DURUM OLDUĞU ANLAŞILMIŞTIR.

HASTANEMİZİN İMKÂNLARI VE ACİL MÜDAHALE GEREKTİREN HASTALARIN

YOĞUNLUĞU SEBEBİYLE HER HAFTA SADECE BELİRLİ SAYIDA HASTA

AMELİYAT EDİLEBİLMEKTEDİR. SİZİN DURUMUNUZDA OLAN HASTALAR

BAŞVURU SIRASINA GÖRE AMELİYAT LİSTESİNE YAZILMAKTA VE HER

HAFTA SIRASI GELEN HASTALARA TELEFONLA HABER VERİLMEKTEDİR.

SİZİN SIRA NUMARANIZ(.....)

HER HAFTA AMELİYAT LİSTESİNDEN YAKLAŞIK 4 - 5 HASTA

ÇAĞRILMAKTADIR. MEVCUT LİSTE DİKKATE ALINDIĞINDA SİZE YAKLAŞIK

..... -- HAFTA SONRA SIRA GELMESİ MUHTEMELDİR.

SİZE BİLDİRİLEN OLASI AMELİYAT TARİHİNDEN MEMNUN DEĞİLSENİZ DAHA

ERKEN AMELİYAT OLABİLECEĞİNİZ BAŞKA BİR MERKEZE

BAŞVURABİLİRSİNİZ. ARACI KİŞİLER BULARAK SİRANIZI ÖNE ALDIRMAYA

ÇALIŞMAK SİZİN DURUMUNUZDA OLAN BAŞKA İNSANLARI MAĞDUR

EDECEĞİNDEN, LÜTFEN BÖYLE YOLLARA BAŞVURMAYINIZ.