



## רשימת בדיקות - שלמות תיק

שם המטופל/ת:	שם הכירורג:
נייד:	תאריך לניתוח:
ת.ז.:	תאריך לוועדה:

- שאלון אישי
- סיכום ביקור רופא משפחה
- מכתב דיאטנית מהקהילה (פירוט ניסיונות קודמים לירידה במשקל).
- U.S בטן עליונה.
- צילום ושט, קיבה, תריסריון (בליעת בריום) או גסטרוסקופיה.
- תפקודי ריאה - רק לחולים אסמטיים או מעשנים כבדים.
- מבחן מאמץ - לסכרתיים ו/או מטופלים עם אקו לב לא תקין ו/או עם גורמי סיכון.
- אקו לב - לסכרתיים ו/או מטופלים מעל גיל 40.
- הערכה פסיכיאטרית - למטופלים ע"י פסיכיאטר / פסיכולוג או מטופלים הנוטלים תרופות לטיפול בהפרעות נפשיות ודיכאון.
- צילום חזה.
- אק"ג.

### בדיקות דם:

<input type="checkbox"/> FERRITIN (פריטין)	<input type="checkbox"/> A1C	<input type="checkbox"/> ספירת דם (הטופס מתחיל בבדיקת: WBC = White Blood Cells)
<input type="checkbox"/> IRON (ברזל)	<input type="checkbox"/> PTH	<input type="checkbox"/> תפקודי קרישה (PT-INR + PTT)
<input type="checkbox"/> חומצה פולית (FOLIC ACCID)	<input type="checkbox"/> ויטמין D	<input type="checkbox"/> פרופיל ליפידים (הטופס מתחיל בבדיקת: Glucose)
<input type="checkbox"/> תפקודי בלוטת התריס (TSH)	<input type="checkbox"/> ויטמין B12	<input type="checkbox"/> ביוכימיה (הטופס מתחיל בבדיקת: Glucose)

מחוייבים באופן אישי לבריאות שלך