

NAROČILO NA PREGLED

Spoštovana bolnica, spoštovani bolnik!

Naročeni ste na pregled v Pnevmološko-alergološki ambulanti Bolnišnice Golnik – KOPA na lokaciji Zaloška c. 29 v Ljubljani (stavba Zavoda za zdravstveno varstvo).

Pnevmološko-alergološka ambulanta Ljubljana

Zaloška c. 29, 1000 Ljubljana
 T: 080 2667, F: (01) 52 09 842
 E: amb.ljubljana@klinika-golnik.si
 W: www.klinika-golnik.si

Termin vašega pregleda pri našem specialistu je:

Datum: _____

Ura: _____

Za tekoče ambulantno delo vas prosimo, da upoštevate naslednja navodila:

Za pregled potrebujete:

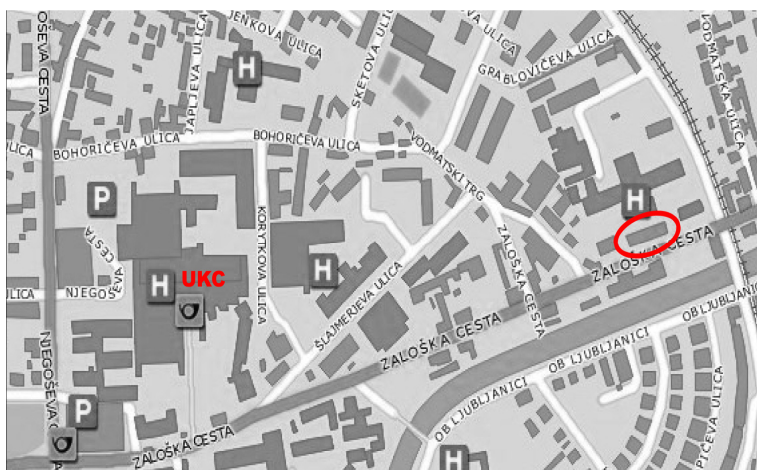
- napotnico (ni potrebna v primeru, da jo že imate pri nas in je še veljavna),
- potrjeno zdravstveno kartico.

Ob prihodu v ambulanto se zglasite v sprejemni pisarni, kjer boste oddali kartico zdravstvenega zavarovanja in napotnico.

- **Naročeni ste ob približno določeni uri.** V primeru, da na pregled ne morete priti, vas prosimo, da nas o tem čim prej obvestite (po telefonu ali elektronski pošti), kajti le na ta način boste sprostili mesto za naročitev drugega bolnika. Če vas ob navedenem terminu ne bo, bomo razumeli, da pregleda ne potrebujete. Pri morebitni prenaročitvi boste dobili prvi prosti termin.
- Prosimo, da na pregled prinesete čim več vaše dosedanje zdravstvene dokumentacije. Na pregledu vas bomo povprašali po zdravilih, ki jih prejimate.

Posebna navodila:

- **v primeru, da imate alergijo**, teden dni pred pregledom, če se le da, ne prejemajte zdravil z antihistaminskim učinkom (proti alergiji);
- **v primeru, da imate astmo**, na dan pregleda, če se le da, ne inhalirajte spreja za lajšanje astme;
- drugo: _____

**Pnevmološko-alergološka ambulanta Ljubljana**

Parkirišče: priporočamo parkiranje v parkirni hiši poleg Univerzitetnega kliničnega centra.

Mestni avtobus:

- iz smeri železniške postaje: 2, 9,
- iz centra: 10, 11, 20.