



Chirurgia Plastyczna Dr Keller  
30-618 Kraków ul. Tuchowska 6B/5  
e-mail: gabinet@doktorkeller.pl  
tel. +48 605 12 62 02 +48 605 245 217

Kraków,.....

### Do Lekarza Prowadzącego

Imię i nazwisko ..... PESEL \_ \_ \_ \_ \_

W związku z planowanym zabiegiem operacyjnym zwracam się z prośbą o opinię o stanie zdrowia pacjenta/ki i możliwości przeprowadzenia zabiegu w znieczuleniu ogólnym.

Z poważaniem  
lek. Małgorzata Keller-Skomska