



Amtssygehuset i Glostrup

Lægebrev til patient

Label med navn og CPR

Dato: _____ / _____ -200_____

Du har ved operation i dag fået foretaget følgende:

Du anbefales sygemelding i _____ dage.

Du bør gå til kontrol hos din praktiserende læge om _____ uge/uger.

Mod eventuelle smerter anbefales håndkøbsmedicin.

Du må gerne løfte og være fysisk aktiv, dog bør du undgå kraftig sportsaktivitet og samleje, indtil du har været til kontrol hos din praktiserende læge, eller når du er fri for symptomer.

Hvis der opstår kraftig blødning, feber eller smerter, skal du henvende dig til din praktiserende læge eller lægevagten.

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte:

Gynækologisk Ambulatorium..... tlf. 43 23 36 93

Gynækologisk-Obstetrisk Sengeafsnit G33..... tlf. 43 23 36 33

Din kontaktlæge: _____

Din kontaktsygeplejerske: _____

Venlig hilsen

Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling G
Amtssygehuset i Glostrup