



CHA ORTOPEDIA

CARTA PARA PACIENTES

Estimado/a _____ ,

Le damos la bienvenida y le agradecemos haber elegido CHA para su cirugía de reemplazo articular total. Queremos que tenga una experiencia positiva y una segura recuperación. Durante su estancia, recibirá atención médica experta de nuestros cirujanos, enfermeros certificados, asistentes médicos, fisioterapeutas y se le pedirá ver a un trabajador social o administrador de casos.

Entendemos que quiere participar en su atención y recuperación. En este paquete encontrará información sobre qué esperar y cómo colaborar en el proceso de su reemplazo articular. Encontrará instrucciones importantes y cosas que debe hacer antes, durante y después de la cirugía. Le pedimos que se tome unos minutos para revisar la información atentamente.

Gracias de nuevo por ser paciente de CHA para su cirugía de reemplazo articular total. Esperamos cuidar de usted y queremos que se sienta cómodo y seguro. No dude en consultar cualquier pregunta o inquietud que tenga en las citas prequirúrgicas. Si tiene preguntas específicas, puede llamarnos a los siguientes números:

Teléfono: 617-665-1566

Fax: 617-726-8522

Atentamente,

Departamento de Ortopedia de CHA

* Le pedimos que lea y conserve este paquete. Contiene información importante sobre su cirugía, su estancia en el hospital y su rehabilitación. Encontrará respuestas a preguntas frecuentes de los pacientes. También puede consultar este paquete para mantenerse informado. Le servirá para agilizar sus visitas al consultorio antes y después de la cirugía.