



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΤΟΜΕΑΣ ΔΡΑΜΑΣ

Δράμα...../...../202.....

(αποστολή στο φαξ 2510.250.117 ώρες 07:00 - 14:30)

~~ΕΝΤΟΛΗ~~ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ
ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:.....

ΚΛΙΝΙΚΗ:.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΗΛΙΚΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΕΙ:.....

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΧΡΗΣΗΣ ΑΣΘ/ΡΟΥ:.....

.....

.....

ΟΝΟΜΑ ΘΕΡΑΠΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ:.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ
Δ/ΝΤΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ
ΘΕΡΑΠΟΝΤΟΣ ΙΑΤΡΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ
Δ/ΝΤΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

0534 NCo
Δράμα.....20.....

ΤΜΗΜΑ.....

ΜΗΝΙΑΙΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΕΩΝ

Ο υπογεγραμμένος Ιατρός.....

βεβαιώνω ότι ο ασθενής.....

ασφαλισμέν..... υποβλήθηκε σε Αιμοκάθαρση

τις κάτωθι ημέρες του μήνα.....

Ημερομηνία	Φίλτρο	Fistules	Ώρα
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

Ο ΙΑΤΡΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΑΜΚΑ.....

ΚΛΙΝΙΚΗ.....

Ημερομηνία εγχείρησης.....

ΔΙΑΓΝΩΣΗ.....

ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ.....

Ώρα εισόδου στην αίθουσα.....

Ώρα εξόδου από την αίθουσα.....

Χειρουργείο Σηπτικό.....

Χειρουργός Ιατρός.....

Βοηθός Χειρουργού.....

Αναισθησιολόγος Ιατρός.....

Είδος ναρκώσεως.....

Νοσηλεύτρια -Εργαλειοδότρια.....

Νοσηλεύτρια Κυκλοφορίας.....

Παρασκεύασμα στο Μικροβιολογικό.....

Παρασκεύασμα στο Παθολογοανατομικό.....

Κομπρέσσες μεγάλες.....

Γάζες Α'.....

Γάζες Β'.....

Τολύπια μεγάλα.....

Τολύπια μικρά.....

Διάφορα είδη που χρησιμοποιήθηκαν.....

Ακτινολογικές εξετάσεις:

Δράμα.....

Υπογραφή