

სამედიცინო დოკუმენტაცია ფორმა № IV-100/ა

ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

გაცემის თარიღი: რეგისტრაციის №:

1. გამცემი ორგანიზაცია	
დასახელება:	შ.პ.ს. „პრემიუმმედგრუპი“
საიდენტიფიკაციო კოდი:	400163238
მისამართი:	ხაშური, იმერეთის ქ. №2

2. მიმღები ორგანიზაცია	
დასახელება:	სსიპ ჯანმრთელობის ეროვნული სააგენტო - საყოველთაო ჯანდაცვა

პაციენტის მონაცემები	
3. სახელი, გვარი:	
4. დაბადების თარიღი:	
5. პირადი ნომერი:	
6. მისამართი:	
7. სამუშაო ადგილი:	

8. ჰოსპიტალიზაციის ვადები	
მიღება:	გაწერა:

9. დიაგნოზი	
ძირითადი:	
საქმის კოდი:	

10. გადატანილი დაავადებები	

11. მოკლე ანამნეზი	

12. ჩატარებული გამოკვლევები	
სისხლი:	
ბიოქიმია:	
ინსტრუმენტული:	

13. დაავადების მიმდინარეობა	
-----------------------------	--

ტიპი: მწვავე
მიღებისას:
ვიტალები: T-°C   HR-   BP-   RR-   SpO2-
გაწერისას:
ვიტალები: T-°C   HR-   BP-   RR-   SpO2-

14. ჩატარებული მკურნალობა
მედიკამენტები:
კოდი:

გამოსავალი	
15. სტაციონარში გადაყვანა:	-
16. გაწერის მდგომარეობა:	
17. რეკომენდაციები:	

ხელმოწერები	
18. მკურნალი ექიმი:	
19. დაწესებულების ხელმძღვანელი:	მარიამ ბერიძე
20. გაცემის თარიღი:	

ექიმის ხელმოწერა

\_\_\_\_\_

ბეჭედი



ხელმძღვანელის ხელმოწერა

მ. ბერიძე