Αριθμ. Μητρ. Ασθ.:	
Θάλαιιος	Kλivn

ΦΥΛΛΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

		417010 12	TOT INC	I AZOLITO I Z	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΑΣΘΕΝΟΥΣ				
Επώνυμο:			Όνομα:		Πατρώνυμο:
Διεύθυνση:		Т	.Κ. – Πόλη:		Τηλ.:
Ηλικία:		Επάγγελμα:		Οικογεν. κατα	άσταση:
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Γ	ΊΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟΥ 2	ΥΓΓΕΝΟΥΣ			
Επώνυμο:			Όνομα:		Τηλ.:
Συγγένεια:					
ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟ	Υ				
ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣ	ΣΟΣ				

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ - ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ Πατέρας – μητέρα - αδέλφια Σύζυγος - τέκνα Λοιποί συγγενείς - δίδυμοι	
Aumor coffereig clooper	
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ	
Παιδικά νοσήματα - αφροδίσια Εισαγωγές σε νοσοκομείο -	
εγχειρήσεις Τραύματα - κακώσεις	
Γυναικολογικό ιστορικό	
Έμμηνος ρύση (αρχή - τέλος - διάρκεια)	
Τοκετοί - αποβολές κτλ.	
Χρήση φαρμάκων Αλλεργίες	
7 00.00 1105	
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ	
Τόπος γέννησης - διαμονή	
Θρησκεία - εκπαίδευση - απασχόληση	
Οικογενειακή ζωή - προβλήματα	
Χόμπι - κατοικίδια ζώα Διατροφή - χρήση οινοπνευματωδών	
Κάπνισμα - χρήση ουσιών	
Έκθεση σε επιβλαβείς περιβαλλοντικούς παράγοντες	
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ	
(κατά συστήματα)	
■ γενικά ■ δέρμα	
κεφαλή-τράχηλοςμάτια	
 αυτιά - μύτη - στόμα - φάρυγγας 	
μαστοίαναπνευστικό	
■ καρδιαγγειακό ■ πεπτικό	
αιμοποιητικό - λεμφαδένεςουροποιογεννητικό	
ερειστικόνευρικό	
ψυχικές λειτουργίες	
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΖΩΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ:	
Θερμοκρασία - ΑΠ - σφίξεις –	
αναπνοές – Κ.Φ.Π.	
ΓΕΝΙΚΗ ΕΝΤΥΠΩΣΗ: Διάπλαση - όψη - θρέψη -	
ύψος – βάρος – Β.Μ.Ι (δείκτης μάζας σώματος)	
Κατάκοιτος / περιπατητικός οιδήματα	
ΨΥΧΟ-ΔΙΑΝΟΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:	
Καλός/κακός πληροφοριοδότης	
Ευσυγκίνητος - νωθρός - συγχυτικός - κωματώδης	
Προσοχή - προσανατολισμός - μνήμη - δυσκολία ομιλίας	

ΔΕΡΜΑ: Χροιά - σπαργή - τρίχωση - εξανθήματα κτλ	
ΚΕΦΑΛΗ: Οφθαλμοί - ρις - ώτα - στόμα - φάρυγγας	
ΤΡΑΧΗΛΟΣ: Κινήσεις - θυρεοειδής - τραχεία - λεμφαδένες - μεγάλα αγγεία	
ΚΟΡΜΟΣ:	-
ΑΝΩ ΑΚΡΑ: Άκρα χειρ - παλάμες - δάκτυλα - νύχια - μυϊκή ισχύς Έλκυση αντανακλαστικών- αρθρώσεις - αγγεία ΚΑΤΩ ΑΚΡΑ: Άκρος πους - πέλματα - δάκτυλα - νύχια - σφυρά - γαστροκνημίες - μυϊκή ισχύς - αρθρώσεις - αγγεία	
ΜΑΣΤΟΙ:	
ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ:	
Τραχηλικοί - υπερκλείδιοι - μασχαλιαίοι - βουβωνικοί - άλλοι	-
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ: Επισκόπηση - επίκρουση - ψηλάφηση - ακρόαση	
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ: Καρδιά: ώση-τόνοι-φυσήματα-ροίζος Αγγεία: σφίξεις - φυσήματα	
ΚΟΙΛΙΑ Επισκόπηση - επίκρουση - ψηλάφηση - ακρόαση 'Ηπαρ - σπλην - νεφροί Δακτυλική εξέταση	
ОҮРОПОІОГЕНННТІКО	
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ Μυϊκός τόνος - μυϊκή ισχύς αρθρώσεις	
ΝΕΥΡΙΚΟ Συνείδηση - επικοινωνία - προσανατολισμός - Στάση - βάδιση Αισθητικότητα - κινητικότητα Εγκεφαλικές συζυγίες - παρεγκεφαλίδα	



Αρ. Μητρ. Ασθ:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

			HOPEIA	NUZUY			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΣΘΕΝΟ	ΥΣ					
Επώνυμο:			'Оvоµа	:	Па	ιτρώνυμο:	
Ηλικία:		Επάγγελμα:				Θάλαμος:	
			ΙΣΤΟΡΙΚΟ - ΠΟ	ΡΕΤΑ ΝΟΣΟΥ		1 ,	
				LIANOLON			
Ημερομηνία							

	ΙΣΤΟΡΙΚΟ –	ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

I1	
403	

Αριθμ. Μητρ. Ασθ.:			
Θάλαμος:	k	Κλίνη:	

ΔΕΛΤΙΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ						
Επώνυμο:	Όνομα:			Пат	οώνυμο:	
ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ		НМЕРО	MHNIA			
Αιματοκρίτης						
Αιμοσφαιρίνη						
Αιμοπετάλια						
Λευκά						
Τύπος λευκών (Π/Λ/Μ/Η/)						
Σάκχαρο						
Ουρία						
Κρεατινίνη						
Ψευδοχολινεστεράση						
Na						
K						
Ca						
Р						
Χολερυθρίνη ολική						
Χολερυθρίνη άμεση						
SGOT(AST)						
SGPT(ALT)						
γGT						
Αμυλάση						
CPK						
CK-MB						
Τροπονίνη						
LDH						
Αλκαλική φωσφατάση						
Χοληστερόλη ολική						
Τριγλυκερίδια						
HDL						
LDL						
Ουρικό						
CEA						
CA 19-9						
CA 125						
CA 15-3						
αFP						

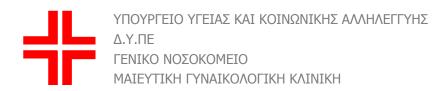
ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ			НМЕРО	MHNIA		
Γενική Ούρων						
Φερριτίνη						
B12						
Φυλλικό						
Σίδηρος						
Αλβουμίνη						
Σφαιρίνες						
Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών						
Ηλεκτροφόρηση λιποπρωτεϊνων						
T3						
T4						
TSH						
Widal						
Wright						
Wright-Coombs						
Mono-Test						
PT / INR						
aPTT						
Ινωδογόνο						
FDP / DD						
,						
CRP						
RF						
ANA						
anti-DNA						
AMA						
ASMA						
anti-ENA						
Scl-70						
Ανοσοσφαιρίνες						
cANCA						
pANCA						
p						
Τεστ κύησης						
TOOT NOTIONS						

Αριθμ. Μητρ. Ασθ.:	
Θάλαμος:	Κλίνη:

ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ								
Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:						
	; παρακολούθηση, τα αποτελέσματα των εξετάσεων ετάσεις κλπ.)							
	ετάσεις κλπ.)							
ΕΞΕΤΑΣΗ: Ημ/via:	Hμ/via:	Hμ/via:						
τιμ/ νια.	τιμ/ νια.	τιμή νια.						
ΕΞΕΤΑΣΗ:								
Hµ/via:	Hμ/via:	Hμ/via:						
EZETATU.								
ΕΞΕΤΑΣΗ: Ημ/via:	Hμ/via:	Hμ/via:						
		1,57,100						

ΕΞΕΤΑΣΗ:		
Hµ/via:	Hµ/via:	Ημ/νία:
ΕΞΕΤΑΣΗ:		
Hµ/via:	Hµ/via:	Hµ/via:
- 17	17	
ΕΞΕΤΑΣΗ:		
Hµ/via:	Hμ/via:	Hμ/via:
τιμή νια.	Τιμ/ νια.	τιμή νια.
ΕΞΕΤΑΣΗ:	11.71	11.7
Hμ/via:	Hμ/via:	Hμ/via:





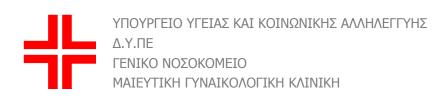
Αρ. Μητρ. Ασθ.:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

		Φ١	γλλΟ Ι	YNAIK	CONOI	IKOY I	ΣΤΟΡΙΚΟ	<u>Y</u>		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΣΘΕΝΟ	ΥΣ								
Επώνυμο:					Όνομα:			Πατρών	νυμο:	
Ηλικία:		Επάγγελμ	ua:			Οικογεν	. κατάσταση:			
Εθνικότητα:		Υπηκοότητ	та:				Θρήσκευμα:			
Διεύθυνση:					– Πόλη:				Τηλ.:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Σ	ΥΖΥΓΟ	1								
Επώνυμο:					Όνομα:			Πατρών	νυμο:	
Διεύθυνση:				T.K.	– Πόλη:				Τηλ.:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Σ	YFFENC	ΟΥΣ								
Επώνυμο:					Όνομα:				Τηλ.:	
ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔ	ΩV									
ATTIA LIZOD	<u> </u>									
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓ	IKO – M	IAIEYTIKO I	ΙΣΤΟΡΙΚΟ							
ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΌ Ε	EMM. PYΣŀ	ΗΣ:				T.E	E.P.:			
ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΚΥΗΣΕ	ΞΩΝ:	A	АҮТ. АПОВО∧	\ΕΣ :			П	ΙΡΟΚΛΗΤΕΣ	Σ ΕΚΤΡΩΣΕΙΣ:	
			ΔΙΑΓΝ. ΑΠΟΞΙ	ΕΣΕΙΣ:			ΤΕΛΕΙΟΜΗΝΕΣ. ΚΥΗΣΕΙΣ:			
ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΤΟΚΕ	ΤΩΝ:	C	Ф.Т.:		ME EB	PYOYΛKIA:		ΜΕ ΚΑΙΣ/	APIKH TOMH:	
МАІЕҮТ. ЕПЕМВА	ΑΣΕΙΣ:									
ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟ	ΣΟΣ									

OIKOFENEIAKO -			
ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ			
Πατέρας – μητέρα - αδέλφια Σύζυγος - τέκνα			
Λοιποί συγγενείς - δίδυμοι			
remer depression discipline			
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
ΥΓΕΙΑΣ Παιδικά νοσήματα - Εισαγωγές σε			
νοσοκομείο - εγχειρήσεις			
Τραύματα - κακώσεις Χρήση φαρμάκων - Αλλεργίες			
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ			
ΙΣΤΟΡΙΚΟ			
Θρησκεία - εκπαίδευση - απασχόληση			
Οικογενειακή ζωή - προβλήματα - χόμπι			
Διατροφή - χρήση οινοπνευματωδών			
Κάπνισμα - χρήση ουσιών Έκθεση σε επιβλαβείς			
περιβαλλοντικούς παράγοντες			
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ			
(κατά συστήματα)			
• δέρμα			
κεφαλή-τράχηλοςμάτια			
 αυτιά - μύτη - στόμα - φάρυγγας 			
µаотоіаvапуєйотіко			
αναπνευστικοκαρδιαγγειακό			
■ Πεπτικό			
■ αιμοποιητικό - λεμφαδένες ■ ουροποιογεννητικό			
ερειστικό			
■ νευρικό ■ ψυχικές λειτουργίες			
ANTIKEIMENIKH EΞΕΤΑΣΗ			
ΖΩΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ:			
Θερμοκρασία - ΑΠ - σφίξεις -			
αναπνοές			
ΓΕΝΙΚΗ ΕΝΤΥΠΩΣΗ: Διάπλαση - όψη - θρέψη -			
ύψος - βάρος			
Κατάκοιτη / περιπατητική			
ΜΑΣΤΟΙ:			
ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ:			
Τραχηλικοί - υπερκλείδιοι -			
μασχαλιαίοι - βουβωνικοί - άλλοι			
	According to	ř.	/ 1111
			41/2
			12311
	Continued of the second	0	J. S. C. L.
			13331
			10 80 N
	The second secon		la contraction of the contractio

	ΚΟΙΛΙΑ - Δακτυλική εξέταση – Δουγλάσσειος – Κύστη - Ορθό
()	
\ Y	
	Περίνεο - Αιδοίο
A	
(0)	
100	
North Contract of the Contract	
	Κόλπος – Τράχηλος – Σώμα μήτρας
\\	
({ })	
	Εξαρτήματα - Παραμήτρια
1	
KOIAIA	
Επισκόπηση - επίκρουση - ψηλάφηση - ακρόαση 'Ηπαρ - σπλην - νεφροί	
Δακτυλική εξέταση	

ΔΕΡΜΑ:	
Χροιά - σπαργή - τρίχωση -	
εξανθήματα κτλ	
ΚΕΦΑΛΗ:	
Οφθαλμοί - ρις - ώτα - στόμα - φάρυγγας	
ΤΡΑΧΗΛΟΣ:	
Κινήσεις - θυρεοειδής - τραχεία -	
λεμφαδένες - μεγάλα αγγεία ΚΟΡΜΟΣ:	
ΑΝΩ ΑΚΡΑ:	
Άκρα χειρ - παλάμες - δάκτυλα -	
νύχια - μυϊκή ισχύς - αρθρώσεις - αγγεία	
ΚΑΤΩ ΑΚΡΑ:	
Άκρος πους - πέλματα - δάκτυλα -	
νύχια - σφυρά - γαστροκνημίες - μυϊκή ισχύς - αρθρώσεις - αγγεία	
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ:	
Επισκόπηση - επίκρουση - ψηλάφηση	
- ακρόαση	
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ:	
Καρδιά: ώση-τόνοι-φυσήματα-ροίζος	
Αγγεία: σφίξεις - φυσήματα	
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ	
Μυϊκός τόνος - μυϊκή ισχύς	
αρθρώσεις	
NEYPIKO	
Συνείδηση - επικοινωνία -	
προσανατολισμός Στάση - βάδιση	
Αισθητικότητα - κινητικότητα	
Εγκεφαλικές συζυγίες - παρεγκεφαλίδα	



Αρ. Μητρ. Ασθ.:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

ΦΥΛΛΟ ΤΟΚΕΤΟΥ

	ПІТОКО	Υ										
Επώνυμο:						'Ονομ	a:			Πατρώ	ovuuo:	
Ηλικία:		Επάγ	γελμα:					Οικογεν. κ	ατάσταση:			
Εθνικότητα:			ότητα:						ρήσκευμα:			
Διεύθυνση:					T.	.Κ. – Πόλ	η:				Τηλ.:	
Ασφ. Φορέας:								Αρ. Μ	ητρ. Ασθ.:			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ/ΠΑΤΕΡΑ												
Επώνυμο:						'Оvоµа				Πατρά	ονυμο:	
Διεύθυνση:					T.	.Κ. – Πόλ	.η:				Τηλ.:	
HMEPOMHNI	Α ΕΙΣΟΔΟ	Y:			ΩΡΑ Ε	ΙΣΟΔΟΥ	':		HM/NIA	ΕΞΟΔΟ	/ :	
ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤ	OPIKO E	ΠΙΤΟΚΟ	1									
Καρδιοπάθειες:							Ηπατίτιδε	ς:				
Υπέρταση:							Θυρεοειδ	οπάθειες:				
Διαβήτης:							Άλλες ασθ	θένειες:				
Νεφροπάθεια:							Κληρονομ	ικό ιστ.:				
Εγχειρήσεις:												
Υγεία συζύγου:												
Μετάγγιση αίμα	τος στο πο	αρελθόν:	NAI:	OXI:		Av	τιδράσεις:					
Φαρμακευτική α	αλλεργία:		NAI:	OXI:		Σε ποια	φάρμακα:					
Άλλες Αλλεργίες	<u>;</u> :											
Λήψη Φαρμάκω	v:											
MAIEYTIKO I	ΣΤΟΡΙΚ	0:										
Έναρξη Ε.Ρ.:			Χαρακτή	ρας κύκλου	J:			Токєтоі			Παιδιά ζω	vтаvå:
A.E.:												
		T.E.:		Δ.Α.	:		T.E.P.:		П.Н.Т.:		TO	ΚΟΣ:
Φλεγμονές:		T.E.:		Δ.Α.	:		T.E.P.: Test PAP:		П.Н.Т.:		TO	ΚΟΣ:
Φλεγμονές: Μαιευτικές επεμβ	Βάσεις – Ισ		οκών σε τ			ր:			П.Н.Т.:		TO	ΚΟΣ:
	βάσεις – Ισ		.οκών σε Γ			յ։			П.Н.Т.:		TO	ΚΟΣ:
	Βάσεις – Ισ		.οκών σε Γ			ր:			П.Н.Т.:		TO	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ	βάσεις — Ιστ		οκών σε Γ			1:			П.Н.Т.:		TO	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ	·	горіко єпіп)	οκών σε Γ):			П.Н.Т.:		TO	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ	ΤΑΣΤΑΣΙ	горіко єпіп)		ιροηγούμεν				γήλου:	П.Н.Т.:			ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ	ΤΑΣΤΑΣΙ	rορικό επιπ <i>λ</i>				Δια	Test PAP:		N.H.T.:		Οδύνες: Θέση:	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ Ομάδα αίματος -	ΤΑΣΤΑΣΙ	rορικό επιπ <i>λ</i>	П	αλμοί:		Δις	Test PAP: αστολή τρα οβ. Μοίρα –	ύψος:	Π.Η.Τ.:	µη трофо	Οδύνες: Θέση:	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ Ομάδα αίματος - Σχήμα :	ΤΑΣΤΑΣΙ	rορικό επιπ <i>λ</i>	Π	αλμοί:		Δις	Test PAP: αστολή τρα οβ. Μοίρα –	ύψος: αμνιοπαρα		ψη τροφο	Οδύνες: Θέση:	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ Ομάδα αίματος - Σχήμα : Εμβρ. Υμένες:	ΤΑΣΤΑΣΙ	rορικό επιπ <i>λ</i>	Π	αλμοί:		Δις	Test PAP: αστολή τρα οβ. Μοίρα – οογεννητική	ύψος: αμνιοπαρα ης:		ψη τροφο	Οδύνες: Θέση:	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ Ομάδα αίματος - Σχήμα : Εμβρ. Υμένες: Α.Π.:	ΤΑΣΤΑΣΙ	rορικό επιπ <i>λ</i>	Π	αλμοί:		Δις	Test PAP: αστολή τρα οβ. Μοίρα – οογεννητική Διαβήτι	ύψος: αμνιοπαρα ης:		μη τροφο	Οδύνες: Θέση:	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ Ομάδα αίματος - Σχήμα : Εμβρ. Υμένες: Α.Π.: HIV:	ΤΑΣΤΑΣΙ	rορικό επιπ <i>λ</i>	Π	αλμοί:		Δις	ποτολή τρα οβ. Μοίρα – οογεννητική Διαβήτη Υπέρτας	ύψος: αμνιοπαρα ης: ης:		ψη τροφο	Οδύνες: Θέση:	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ Ομάδα αίματος - Σχήμα : Εμβρ. Υμένες: Α.Π.: HIV: HCV:	ΤΑΣΤΑΣΙ	rορικό επιπ <i>λ</i>	Π	αλμοί:		Δις	Τest PAP: αστολή τρα οβ. Μοίρα – οογεννητική Διαβήτι Υπέρτας Λεύκωμ	ύψος: αμνιοπαρα ης: ιη: ια:		μη τροφο	Οδύνες: Θέση:	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ Ομάδα αίματος - Σχήμα : Εμβρ. Υμένες: Α.Π.: HIV: HCV: HBsAg:	ΤΑΣΤΑΣΙ	rορικό επιπ <i>λ</i>	Π	αλμοί:		Δις	Τest PAP: αστολή τρα οβ. Μοίρα – οογεννητική Διαβήτι Υπέρτας Λεύκωμ Σφύξε	ύψος: αμνιοπαρα ης: ηη: ια: ις: ία:		ψη τροφο	Οδύνες: Θέση:	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ Ομάδα αίματος - Σχήμα : Εμβρ. Υμένες: Α.Π.: HIV: HCV: HBsAg: Listeriae tox.:	ΤΑΣΤΑΣΙ	rορικό επιπ <i>λ</i>	Π	αλμοί:		Δις	ποτολή τρα οβ. Μοίρα – ογεννητική Διαβήτι Υπέρτας Λεύκωμ Σφύξε Αιμορραγ Κάπνισι	άψος: αμνιοπαρα ης: α:		ψη τροφο	Οδύνες: Θέση:	ΚΟΣ:
Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ Ομάδα αίματος - Σχήμα : Εμβρ. Υμένες: Α.Π.: HIV: HCV: HBsAg: Listeriae tox.: CMV	ΤΑΣΤΑΣΙ	rορικό επιπ <i>λ</i>	Π	αλμοί:	η κύηση	Δις	ποτολή τρα οβ. Μοίρα – ογεννητική Διαβήτι Υπέρτας Λεύκωμ Σφύξε Αιμορραγ Κάπνισι	ύψος: αμνιοπαρα ης: α:	κέντηση – λήι	ψη τροφο	Οδύνες: Θέση:	ΚΟΣ:
 Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ Ομάδα αίματος - Σχήμα : Εμβρ. Υμένες: Α.Π.: HIV: HCV: HBsAg: Listeriae tox.: CMV Ερυθρά: 	TAΣTAΣI	rορικό επιπ <i>λ</i>	Π	αλμοί:	η κύηση	Δις	Τεst PAP: αστολή τρα οβ. Μοίρα – κογεννητική Διαβήτι Υπέρτας Λεύκωμ Σφύξε Αιμορραγ Κάπνισμ Ετερόζυγο	ύψος: αμνιοπαρα ης: α:	κέντηση – λήι	ψη τροφο	Οδύνες: Θέση:	ΚΟΣ:
 Μαιευτικές επεμβ Παρατηρήσεις: ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑ Ομάδα αἰματος - Σχήμα : Εμβρ. Υμένες: Α.Π.: HIV: HCV: HBsAg: Listeriae tox.: CMV Ερυθρά: Βάρος: 	TAΣTAΣI	rορικό επιπ <i>λ</i>	Π	αλμοί:	ή κύηση	Δις	Τεst PAP: αστολή τρα; β. Μοίρα – οογεννητική Λιαβήτι Υπέρτας Λεύκωμ Σφύξε Αιμορραγ Κάπνισμ Ετερόζυγο Αύξηση Ε	ύψος: αμνιοπαρα ης: α:	κέντηση – λήι	ψη τροφο	Οδύνες: Θέση: βλάστης:	ΚΟΣ:

ηση	Έτος	Εβδ. κύησης	Είδος τοκετού	Φύλο	Βάρος	Επιπλοκές
	,		,		. ,	,
ГОГРАМ	ЛМ А					
OIPAI	ППА					
	Τελεία	10cm				
		Todiii				
		9cm				
		8cm				
		7cm				
		7011				
_		6cm				
5		5cm				
ALAZ I OVI		4cm				
3		4011				
		3cm				
		2cm				
		1cm				
		ICIII				
		0cm				
Χωρ	ίς εξάλειψη		0 1 2 3 4 !	5 6 7	8 9 10 11	12
	, , - 1-1					

 ΩΔΙΝΕΣ /10'

 ΑΜΝΙΑΚΟ ΥΓΡΟ

 ΟΞΥΤΟΚΙΝΗ

 ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ

APGAR SCORE					_	
	ВАӨМО/	Ι ΟΓΗΣΗ		1'	5′	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΚΑΡΔΙΑΚΟΙ ΠΑΛΜΟΙ	ΑΠΟΥΣΙΑΖΟΥΝ 0	ΚΑΤΩ ΤΩΝ 100/1' 1	ANΩ TΩN 100/1′ 2			
ΑΝΑΠΝΟΗ	ΑΠΟΥΣΙΑΖΕΙ 0	АРГН & АРРҮӨМН 1	ΚΛΑΜΑ ΖΩΗΡΟ 2			
ΜΥΙΚΟΣ ΠΟΝΟΣ	ΑΤΟΝΟΣ 0	ΕΛΑΤΤΩΜΕΝΟΣ 1	ΕΝΕΡΓ. ΚΙΝΗΣ. 2			
ΧΡΩΜΑ	ΩXPOKYANO 0	KYANA AKPA 1	ΡΟΔΑΛΟ 2			
ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΣΕ ΕΡΕΘΙΣΜΑΤΑ	KAMMIA 0	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ 1	ΦΤΕΡΝΙΣΜΑ-ΚΛΑΜΑ 2			
LI LOIZHATA	- G	_	ΣΥΝΟΛΟ:			
ΤΟΚΕΤΟΣ	I .					
Φυσιολογικός:	Υστεροτοκία:			Περινεοτο	ρμή: ΝΑ	AI: OXI:
Σικυουλκία:	Λόγω:			Περινεστο	μη: ΝΑ	ii. Oxi:
_	Λογω:					
Εξελκυσμός:						
Εμβρυουλκία:						
Καισαρική τομή:						
Υπεύθυνος:						
Ενεργήσας:						
Maia:						
Αναισθ/γος:						
ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ:						
Hμ/via:		Ώρα:	Χειρουργός:			
Αρ. Βιβλίου:			Χειρουργός:			
Αναισθ/γος:			Χειρουργός:			
Αδελφή:						
ΝΕΟΓΝΟ						
Αριθμός: Γένος	ς: Ζωντανό:	Νεκρό: Θνη	σιγενές: 'Ωριμο:	Πρόα	ρο:	Παρατασιακό:
Ομάδα αίματος – Rh:	Βάρος:	Kg	Ύψος:	cm Bàpa	ος πλακούν	та: Кд
Aμ. COOMBS:	ANTI-D ορός	NAI:	OXI: Θηλασμό	ς: Ν	NAI:	OXI:
ТАҮТОТНТА МНТЕРА	Σ - ΝΕΟΓΝΟΥ					
	ΜΑ ΔΕΞΙΟΥ ΔΕΙΚΤΗ ΜΗ	ΤΕΡΔΣ	ΔΠΩΤΥΠΩ	ΣΜΑ ΠΕΛΜΑ	ΤΟΣ ΝΕΟΓ	NOV
AHOTHISE		I LI AZ	AHOTTIS		TOZ NEOI	NOT

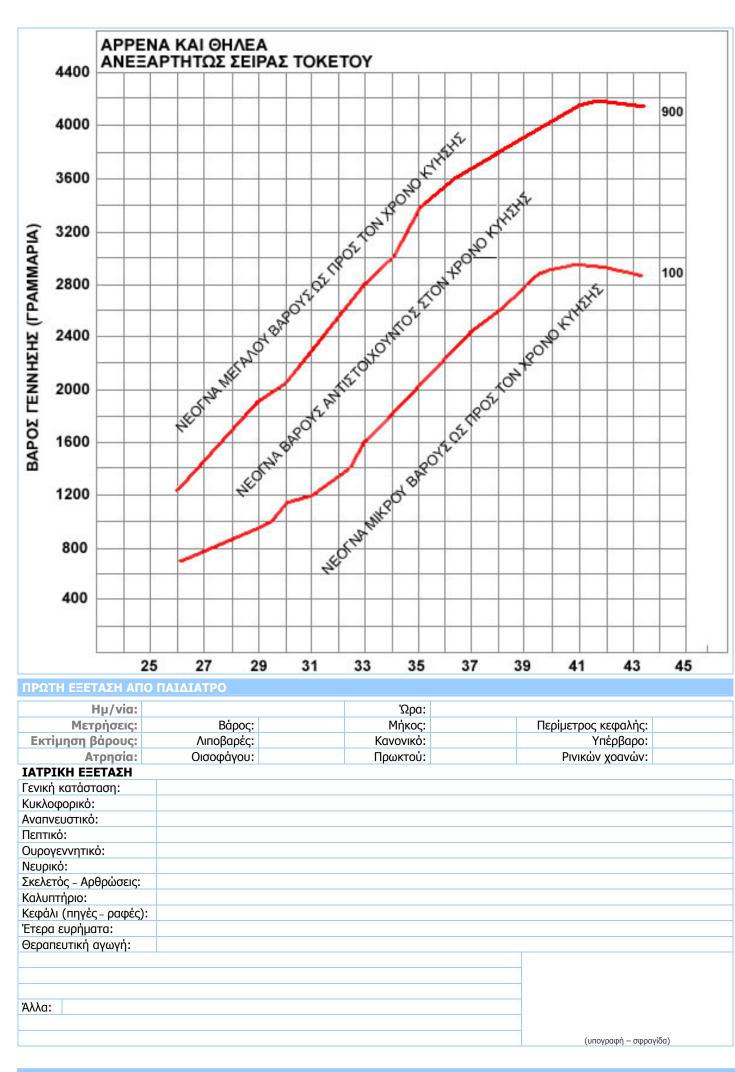
Η Προϊσταμένη που παρίσταται στον τοκετό:

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ		
ATAFNOSH FTO AOV		
ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΕΞΟΔΟΥ		
Ημ/νία εξόδου:	Είδος τοκετού:	
Φαρμακευτική αγωγή:		
Οδηγίες:		
Ο/Η Υπεύθυνος Θαλάμου	Ο/Η Υπεύθυνος Τμήματος	Ο/Η Διευθυντής Κλινικής
υπογραφή	υπογραφή	υπογραφή

Αρ. Μητρ. Ασθ:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΝΕΟΓΝΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	МΗΤΕΡΑΣ														
Επώνυμο:						⁄ομα :						ιτρώνυμο :			
Ηλικία:			Оікоү	EVEIA	κή κατάσ						E	πάγγελμα:			
Διεύθυνση:					T.K. – I	-						Τηλ:			
Θάλαμος:		Κλίνη:			Ασι	φαλ. Φ	ορέα	ις:			Α	ρ. Μητρ. Ασφ	p.:		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Π	ΙΑΤΕΡΑ / Σ	YZYFOY													
Επώνυμο:						оµа:					Пс	ιτρώνυμο :			
Διεύθυνση:					T.K. – I	Πόλη:						Τηλ:			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Τ	OKETOY (2	υμπληρ	ώνετα	ι από	тоу µа	ιευτήρ	oa)								
Ημ/νία τοκετού	j:				'Ωра то	κετού:		E02				Φύλο:	(OF.		
TEΠ:	± \	. 🗀		ПНТ:		-7	,		ύησης:			TOK			
ΤΟΚΕΤΟΣ:	Φυσιολογ	ΙΚΟς:	ΣΙΚ	ποηγκ	iia:	Εξε	λκυσ	τμος:	Εμβρ	υουλ	KIO: K	(аіоарікή торή	:		
Λόγα	υ:														
Αμν. υγρό:	(κεχρωσμένο,)											
Πλακούντας (β															
Στοιχεία ιστορ	οικού παρούς	της κυήσε	ως: (φ	арµака,	διαβήτης, θυ	ροειδοπάθε	εіа кλп	1.)							
Υπερηχογραφ	ηκά παθολον	หนุ ยาบมู่เา	מדמ גמז	τά την	, κι'ιηση:										
Χρόνος ρήξης		ка сорга	ara kai	ia iijv	, Korjorj.										
Κατά τη γέννης						Мήκ	coc:				П.К.				
Κατά την έξοδο						Мήк					П.К.				
Μαιευτήρας:															
Μαια: ΣΤΟΡΙΚΟ ΜΗΤΕΡΑΣ (Συμπληρώνεται από τον μαιευτήρα)															
	'IIII EPAZ (JWYZIC	_			pu)								
Ομάδα:		Rh:			1M. COOI										
HBsAg: Ερυθρά: Νόσι	ogc:		μβόλιο;		ες ηпатіт	ιοες:		Тобоп	λάσμωση			CMV:			
Έρπης γεννητ			μρολίο,					ΤΟζΟΠ	λασμωση Άλλα			CIVIV.			
Ετερόζυγος Ε									Avviu	•					
Ετερόζυγος δι			uia:												
Άλλες αιμοσφ			piui.												
Στοιχεία ιστορ	•	•	υἡσεων	/, апо	βολές, σ	υγγενεί	ίς αν	ωμαλίες							
Καπνίστρια:	OXI	NAI	Αριθ)μός τ	σιγάρων:	1									
ΝΕΟΓΝΟ													APGAR		
Ομάδα νεογνο	วบ่:	Rh νεογν	/oὑ:		AM. CO	OBS:			G6PD:			APGAR	1′	5′	10′
Έκλαψε αμέσα	ως:	Ανέπνευ	σε αμέσ	τως:		Σφίξεις	;:		Αναπνοέ	ς:		AFGAIX	1	<i>J</i>	10
Ατρησία: Οισ	σοφάγου:		Πρωκτ	ōὑ:		Pivik	ών χ	(οανών:				Καρδ. συχν.			
Κονάκιο:		Κολλύριο):		Θερμο	κρασία	:		Dextro:			Αναπνοή			
Όνομα Maiaς:	:											Χρώμα			
ΑΝΑΝΗΨΗ												Τόνος			
Ο ₂ με μάσκα:					Διασω	λἡνωσι	ղ։					Аνтаνакλ.			
Ενδοτράχ. Αν	αρρόφηση:				Φάρμα	іка:									
Άλλα:												ΣΥΝΟΛΟ			



ΔΙΑ	ГРАММ	А ПА	\PA	KC	DΛ	ΟY	ΘΙ	ΗΣΙ	ΗΣ	NE	0	ΓN	ΟY	,																													
Noon	λ. Τμήμα	:										Θέ	σr	ı:							Θ	άλο	aµo	ς:					,	Αρ.	Μη	τρά	วดบ	:									
	HM/NIA																																										
НМЕ	ΡΕΣ ΗΛΙΙ	(ΙΑΣ																																									
BAPC	Σ ΘΕΡ	Μ.	9	12	5	12	9	12	2 5	12	ç	12	5	12	9	12	5	12	:	9	12	5 :	12	9	12	5	12	9	12	5	12	9	12	5	12	9	12	5	12	Ġ	9 17	2 5	12
00) 4	0 º																																									
00) 3	9 º											+																														
00		8°																																									
00		7°																																									
00		6°																																									
00) 3	5 ⁰																																									
L	ΙΑΤΡΟΦΙ	1	Ω	PA	П	ΟΣΟ	2	ΩΡΑ	Г	1ΟΣΟ		ΩΡΑ	1	1ΟΣΟ	2	₽ΡΑ	Г	1ΟΣ	0	ΩΡ	'A	ПС	ΣΟ	Ω	2ΡΑ	П	ΟΣΟ	Ω	PA	пс	ΣΟ	Ω	PA	П	ΟΣΟ	Ω	2ΡΑ	П	ΟΣΟ	!	ΩΡΑ	Г	ΙΟΣΟ
	7																																										
	AΤΩΓ																																										
	ΓΕΥΜ																																										
	020								+		+		+				+									H										H		H				+	
	(AI П																İ																					İ					
	ΩРЕΣ КАΙ ΠΟΣΟ ΓΕΥΜΑΤΩΝ																+									H																+	
	G												+																														
	ΣΥΝΟΛΟ																																										
(ΘΕΡΜΙΔΕΣ	Σ																																									
	ҮГРА																																										
KENΩΣΕΙΣ	ПОІО																																										
五	APIOM	ΟΣ																																									
	OYPA										_																																
	EMETOI																																										

HMEPOMHNIA	ПОРЕІА NEOГENNHTOY	ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ
IIMEFOMINIA	HOPLIA NEOLEMANTO	OLFAILI TIKIT AI 321 TI

	ΕΝΤΟΛΕΣ ΙΑΤΡΟΥ		
HM/NIA	ΟΔΗΓΙΕΣ	Ο ΙΑΤΡΟΣ (υπογραφή)	ΕΚΤΕΛΕΣΗ (υπογραφή Νοσηλευτή)

Aputorophin Aputorophin		ΕΡΓΑΣΤ	ΗΡΙΑΚΕΣ	ΕΞΕΤΑΣΕΙ	Σ		
Entrols	Hu/viq						
Aμροπαρίνη Aμροπαρίνη	Εξετάσεις						
Aμροπαρίνη Aμροπαρίνη	Αιματοκρίτης						
Aμοικτάλια Αρικτάλια Αρικ							
Αξικάν (Π/Λ/Μ/Η) Σάιχαρο Ουρία Κρεπτινύη Να Κ Ca P Χολερυθρίνη ολική Χολερυθρίνη ολική Χολερυθρίνη ολική Χολερυθρίνη ομεση SGOT (ΑST) SGOT (ΑST) SCPT (ΑLT)							
Σάκχαρο	Λευκά						
Σάκχαρο	Τύπος λευκών (Π/Λ/Μ/Η/)						
Ουρία Κρεστινίνη							
Ουρία Κρεστινίνη							
Ουρία Κρεστινίνη	Σάκχαρο						
Kepatriving	Oupia						
Na							
Ca P	Na						
P Χολερυθρίνη ολική	К						
P Χολερυθρίνη ολική	Ca						
Χολερυθρίνη ἀμεση SGOT (AST) SGOT (AST) SGOT (ALT) CPK CCK CKMB Aλκαλική φωσφατάση Τργλικερίδια Ουμικά Γενική ούρων Ενεκή ούρ							
Χολερυθρίνη ἀμεση SGOT (AST) SGOT (AST) SGOT (ALT) CPK CCK CKMB Aλκαλική φωσφατάση Τργλικερίδια Ουμικά Γενική ούρων Ενεκή ούρ	Χολερυθρίνη ολική						
SGOT (AST) SGPT (ALT) Y-GT CPK CPK CR-MB Aλκαλική φωσφατάση Τρηγλικερίδια Ουρικό Γενική ούρων Φερρπίνη Σίδηρος Αλβουμίνη Σφαιρίνες Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών PT/INR APT TINR APT TINR APT TIVωδογόνο FDP/DD CRP CRP	Χολερυθρίνη άμεση						
γ-GT CPK CK-MB Aλκαλική φωσφατάση Τριγλικερίδια Ουμικό Γενική ούρων Ενική ούρων Αλβουμίνη Σίδηρος Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών Ελεκτροφόρηση πρωτεϊνών Ελεκτροφόρια το το το το το το το το το το το το το	SGOT (AST)						
γ-GT CPK CK-MB Aλκαλική φωσφατάση Τριγλικερίδια Ουμικό Γενική ούρων Ενική ούρων Αλβουμίνη Σίδηρος Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών Ελεκτροφόρηση πρωτεϊνών Ελεκτροφόρια το το το το το το το το το το το το το	SGPT (ALT)						
CPK CK-MB Aλκαλική φωσφατάση Τριγλυκερίδια Ουρικό Γενική ούρων Θερρητίνη Σίδηρος Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών ΕΤΙΚΑΝΤΟΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑΘΑ	γ-GT						
Αλκολική φωσφατάση Τριγλυκερίδια Ουρικό Γενική ούρων Εκριτίνη Σίδηρος Αλβουμίνη Σφαιρίνες Ηλεκτροφόρηση πρωτεῖνών ΕΡΤΙΝΚ αΡΤΙΤ ΚΟΚΟΡΟΚΟ ΕΚΡΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕΘΕ	СРК						
Τριγλυκερίδια	СК-МВ						
Ουρικό Γενική ούρων Γενική ούρων Φερρπίνη Σίδηρος Αλβουμίνη Σφαρίνες Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών ΕΤΙΚΑΝΤΡΟΦΟΡΑΤΙΚΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑ	Αλκαλική φωσφατάση						
Ουρικό Γενική ούρων Γενική ούρων Φερρπίνη Σίδηρος Αλβουμίνη Σφαρίνες Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών ΕΤΙΚΑΝΤΡΟΦΟΡΑΤΙΚΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑΝΤΑ							
Φερριτίνη Σίδηρος Αλβουμίνη Σφαιρίνες Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών ΕΤΙΤΙΚ ΑΡΤΙΙΚ ΑΡΤΙΤΙΚ ΑΡΤΙΚ Α	Ουρικό						
Σίδηρος	Γενική ούρων						
Σίδηρος							
Αλβουμίνη Σφαιρίνες Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών Επροφόρηση πρωτεϊνών Επροφό	Φερριτίνη						
Σφαιρίνες Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών	Σίδηρος						
Σφαιρίνες Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών							
Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών	Αλβουμίνη						
CRP	Σφαιρίνες						
aPTT	Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών						
aPTT							
aPTT							
aPTT							
Ινωδογόνο	PT/INR						
FDP/DD	аРТТ						
CRP Image: CRP in the content of the cont	Ινωδογόνο						
	FDP/DD						
Ψευδοχολινεστεράση	CRP						
	Ψευδοχολινεστεράση						

		ΕΙΣΑΓΩΓΗ	ΣΤΗ Μ.	E.N.N.		
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΣΟΔΟΥ						
Ημ/νία εισαγωγής:				Ω'	ρα εισαγωγής:	
Θερμοκρασία:	Dextrostix:		Σφ:		Av.:	А.П.:
Ατρησία ριν. χοανών;		Οισοφάγού;			Πρωκτού;	
Ομάδα αίματος: Μητέρας:	Πατέρα:	Na	ογνού:	'Αμεσι	γ Coombs:	G – 6 – PD:
ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ						
Γενική Κατάσταση:						
D=0=\\						
Παθολογικά κλινικά ευρήματα:						
Διάρκεια κύησης βάσει ΤΕΡ:		FB	Δ.	Εκτίμηση κατά ΡΑ	RKIN:	ΕΒΔ.
ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣ	ΕΑΓΩΓΗ			, i. i		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
U						
Το νεογνό εισάγεται για νοσηλείο	α στην				παρακολούθηση	1.

Ο/Η Ιατρός που έκανε την εισαγωγή

(υπογραφή)

	TAYTOTHTA MHT	ΈΡΑΣ - ΝΕΟΓΝΟΥ
ΑΠΟΤΥΠΩΜΑ	ΔΕΞΙΟΥ ΔΕΙΚΤΗ ΜΗΤΕΡΑΣ	ΑΠΟΤΥΠΩΜΑ ΠΕΛΜΑΤΟΣ ΝΕΟΓΝΟΥ
		Η προϊσταμένη που παρίσταται στον τοκετό:
ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΞΟΔΟΥ ΑΠΟ	ΤΟ ΓΙΑΤΡΟ	(Ονοματεπώνυμο – υπογραφή)
Εγκρίνεται η έξοδος. Συστή	θηκε επανεξέταση μετά	
Διάγνωση:		
Έκβαση: Ημ/via:		Ο/Η Ιατρός
		(υπογραφή)
ПАРАЛАВН NEOГNOY		
Παρέλαβα το παιδί μου	Ауорі. Корітої. Піу	ρομηνία
Ο/η παραλαμβάν	μητέρα/πατέρας:	
	Α.Δ.Τ.:	Υπογραφή γονέα

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ



Αρ. Μητρ. Ασθ.:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

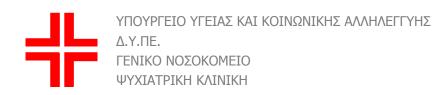
ΦΥΛΛΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ

		ΨΙΛΛΟ	ΙΙΑΙΔΙ	AIPIR	01 121	OPIKOT		
ΣΤΟΙΧΕΊΑ Α	ΣΘΕΝΟΥΣ							
Επώνυμο:				Όνομα:			Πατρώνυμ	μo:
Διεύθυνση:			T.K.	. – Πόλη:			Τηλ.:	
Ηλικία:		Επάγγελμα:				Оікоуєν. кат		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Γ	ΙΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟΥ Σ	ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ						
Επώνυμο:				Όνομα:			Τηλ.:	
ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟ	Υ							
ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣ	:ΟΣ							

OIKOFENEIAKO -	
ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ Πατέρας – μητέρα - αδέλφια	
Σύζυγος - τέκνα	
Λοιποί συγγενείς - δίδυμοι	
ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ	
Τόπος γέννησης - ημερομηνία	
Ηλικία μητέρας - σειρά τέκνου	
Υγεία της μητέρας κατά την εγκυμοσύνη (διαβήτης κύησης –	
λοιμώξεις – φάρμακα - ανωμαλίες	
πλακούντα - κλπ) Ηλικία κύησης (εβδομάδες)	
Τοκετός:(πρόωρος – παρατεταμένος	
- καισαρική - εμβρυουλκία)	
Νεογνό: βάρος γέννησης – μήκος - περίμετρος κεφαλής - Apgar score	
Προβλήματα νεογνού (αναπνευστική δυσχέρεια – κυάνωση – σπασμοί –	
ίκτερος – έμετοι κλπ)	
ΔΙΑΤΡΟΦΗ-ΦΑΡΜΑΚΑ	
Θηλασμός (έναρξη - λήξη) Τεχνητό γάλα	
Κρέμα - φρούτα - σούπα - κρέας -	
ψάρι - αυγό - άλλα Βιταμίνες	
Φάρμακα	
ΨΥΧΟΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ	
Στήριξη κεφαλής - σύλληψη Παρακολουθεί - χαμογελά	
Κάθεται - στέκεται	
Βάδιση - ομιλία	
Έλεγχος σφιγκτήρων (ημέρα/νύκτα)	
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ	
Διφθερίτιδας/τετάνου/κοκκύτου (DTP) Ιλαράς/παρωτίτιτιδας/ερυθράς (MMR)	
Πολιομυελίτιδας (ΙΡV)	
Αιμοφίλου ινφλουέντζας (ΗΙΒ)	
Ηπατίτιδας Β - Ηπατίτιδας Α Mantoux - Εμβόλιο BCG	
Άλλα (μηνιγγιτιδοκόκκου, πνευμονιο-	
κόκκου, γρίππης, ανεμευλογιάς κ.ά)	
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ	
Παιδικά νοσήματα	
Εισαγωγές σε Νοσοκομείο - εγχειρήσεις	
Τραύματα - κακώσεις	
Χρήση φαρμάκων Αλλεργίες	
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ	
ΙΣΤΟΡΙΚΟ Τόπος γέννησης - διαμονή	
Θρησκεία - εκπαίδευση - απασχόληση	
Οικογενειακή ζωή - προβλήματα Χόμπι - κατοικίδια ζώα	
χομπι - κατοικισία ζωα Διατροφή	
Επιβλαβείς ατομικές συνήθειες	
Έκθεση σε επιβλαβείς περιβαλλοντικούς παράγοντες	

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ	
(κατά συστήματα)	
■ γενικά ■ δέρμα	
σερμακεφαλή-τράχηλος	
= μάτια	
■ αυτιά - μύτη - στόμα - φάρυγγας ■ μαστοί	
αναπνευστικό	
■ καρδιαγγειακό ■ πεπτικό	
 αιμοποιητικό - λεμφαδένες 	
■ ουροποιογεννητικό ■ ερειστικό	
νευρικό	
 ψυχικές λειτουργίες 	
ANTIKEIMENIKH EEETASH	
ΣΩΜΑΤΟΜΕΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ: Βάρος – ὑψος - ΔΜΣ	
Περίμετρος κεφαλής	
ΖΩΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ: Θερμοκρασία - ΑΠ - σφίξεις –	
αναπνοές	
•	
ΓΕΝΙΚΗ ΕΝΤΥΠΩΣΗ: Διάπλαση - όψη - θρέψη -	
ύψος – βάρος – οδοντοφυΐα – στάδιο	
εφηβείας	
ΨΥΧΟ-ΔΙΑΝΟΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:	
ΔΕΡΜΑ:	
Χροιά - σπαργή - τρίχωση -	
εξανθήματα κτλ	
ΚΕΦΑΛΗ:	
Οφθαλμοί - ρις - ώτα - στόμα -	
φάρυγγας	
ΤΡΑΧΗΛΟΣ: Κινήσεις - θυρεοειδής - τραχεία -	
λεμφαδένες - μεγάλα αγγεία	
ΚΟΡΜΟΣ:	
ANΩ AKPA:	
Άκρα χειρ - παλάμες - δάκτυλα -	
νύχια - μυϊκή ισχύς - αρθρώσεις — αγγεία	
ΚΑΤΩ ΑΚΡΑ:	
Άκρος πους - πέλματα - δάκτυλα -	
νύχια - σφυρά - γαστροκνημίες - μυϊκή ισχύς - αρθρώσεις - αγγεία	
hered abstracts allow	
ΜΑΣΤΟΙ:	
A	
ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ: Τραχηλικοί - υπερκλείδιοι -	
ι ραχηλικοι - υπερκλειοιοι - μασχαλιαίοι - βουβωνικοί - άλλοι	
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ:	
Επισκόπηση - επίκρουση - ψηλάφηση - ακρόαση	
ακροαστη	
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ:	
Καρδιά: ώση-τόνοι-φυσήματα-ροίζος	
Αγγεία: σφίξεις - φυσήματα	

ΚΟΙΛΙΑ	
Επισκόπηση - επίκρουση - ψηλάφηση	
- ακρόαση 'Ήπαρ - σπλην - νεφροί	
τιπαρ στιλιήν νεφροί	
ОҮРОПОІОГЕНННТІКО	
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ	
Μυϊκός τόνος - μυϊκή ισχύς	
αρθρώσεις	
NEYPIKO	
Συνείδηση - επικοινωνία -	
προσανατολισμός -	
Στάση - βάδιση	
Αισθητικότητα - κινητικότητα	
Εγκεφαλικές συζυγίες - παρεγκεφαλίδα	
	L. Company of the Com



Αριθμ. Μητρ. Ασθ.:		
Θάλαμος:	K	λίνη:

ΦΥΛΛΟ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ										
Επώνυμο:						Όνομα:			Πατρώνυ	μο:
Διεύθυνση:					T.I	Κ. – Πόλη:			Τηλ.:	
Ηλικία:			Er	ιάγγελμα:	·			Оікоуєν. кат	τάσταση:	
Ημ/νία εισόδο	ou:				Оvоµат	επώνυμο Σι	υνοδού:			
Τρόπος εισόδ	δου:	Ακούσια:		Εκούσ	a: 2	Σημειώστε τον τ	ρόπο εισόδου:			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Γ	1ΛΗΣ	ΙΕΣΤΕΡΟ	Υ ΣΥ	ΓΓΕΝΟΥΣ						
Επώνυμο:						Όνομα:			Τηλ.:	
ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟ	Υ									
ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣ (συμπτώματα κα	ΣΟΣ Οι καταν	νραφή των								
γεγονότων της ζ	ζωής)									

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ - ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ Πατέρας — μητέρα - αδέλφια Σύζυγος - τέκνα Λοιποί συγγενείς - δίδυμοι	
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ	
Παιδικά νοσήματα - αφροδίσια Εισαγωγές σε νοσοκομείο - εγχειρήσεις	
Τραύματα - κακώσεις Χρήση φαρμάκων Αλλεργίες	
Αννεμγιες	
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ	
Τόπος γέννησης - διαμονή Συνθήκες τοκετού - γέννησης	
Πρώτα χρόνια ανάπτυξης (βάδιση, ομιλία, έλεγχος σφιγκτήρων, με	
ποιούς μεγάλωσε)	
Σύνθεση της οικογένειας Οικογενειακές σχέσεις	
(περιγραφή του αρρώστου) (περιγραφή των οικείων)	
Παιδική ηλικία	
Σχολική περίοδος Εφηβεία	
Σεξουαλικές τάσεις και εμπειρίες Γυναικολογικό ιστορικό	
Στρατιωτική θητεία Γάμος	
Επαγγελματική απασχόληση	
Θρησκεία - εκπαίδευση - απασχόληση	
Χόμπι - κατοικίδια ζώα	
Χρήση ουσιών-εξαρτήσεις	
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΤΗΤΑΣ	
Πώς αυτοπεριγράφεται ο άρρωστος Πώς τον περιγράφουν οι άλλοι	
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ	
(κατά συστήματα) ■ γενικά	
■ δέρμα ■ κεφαλή-τράχηλος	
μάτιααυτιά - μύτη - στόμα - φάρυγγας	
 μαστοί 	
■ αναπνευστικό ■ καρδιαγγειακό	
■ πεπτικό ■ αιμοποιητικό - λεμφαδένες	
■ ουροποιογεννητικό■ ερειστικό	
 veupikó 	

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΖΩΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ:	
Θερμοκρασία - ΑΠ - σφίξεις -	
αναπνοές	
ΓΕΝΙΚΗ ΕΝΤΥΠΩΣΗ: Διάπλαση - όψη - θρέψη -	
ύψος - βάρος Κατάκοιτος / περιπατητικός	
ΨΥΧΟ-ΔΙΑΝΟΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:	
Καλός/κακός πληροφοριοδότης Ευσυγκίνητος - νωθρός -	
συγκεχυμένος - κωματώδης	
Προσοχή - προσανατολισμός - μνήμη - δυσκολία ομιλίας	
ΔΕΡΜΑ:	
Χροιά - σπαργή - εξανθήματα κτλ	
ΚΕΦΑΛΗ:	
Οφθαλμοί - ρις - ώτα - στόμα - φάρυγγας	
ΤΡΑΧΗΛΟΣ:	
Κινήσεις - θυρεοειδής - τραχεία - λεμφαδένες - μεγάλα αγγεία	
ΚΟΡΜΟΣ:	
ΑΝΩ ΑΚΡΑ:	
Άκρα χειρ - παλάμες - δάκτυλα -	
μυϊκή ισχύς - αρθρώσεις - αγγεία ΚΑΤΩ ΑΚΡΑ:	
Άκρος πους - πέλματα - δάκτυλα - νύχια - σφυρά - γαστροκνημίες -	
μυϊκή ισχύς - αρθρώσεις - αγγεία	
ΜΑΣΤΟΙ:	
ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ:	
Τραχηλικοί - υπερκλείδιοι - μασχαλιαίοι - βουβωνικοί - άλλοι	
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ:	
Επισκόπηση - επίκρουση - ψηλάφηση	
- ακρόαση	
ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ: Καρδιά: ώση-τόνοι-φυσήματα-ροίζος	
Αγγεία: σφίξεις - φυσήματα	
ΚΟΙΛΙΑ:	
Επισκόπηση - επίκρουση - ψηλάφηση - ακρόαση	
Ήπαρ - σπλην - νεφροί	
Δακτυλική εξέταση	
ОҮРОПОІОГЕНННТІКО:	
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ: Μυϊκός τόνος - μυϊκή ισχύς	
αρθρώσεις	
NEYPIKO:	
Συνείδηση - επικοινωνία - προσανατολισμός -	
Στάση - βάδιση	
Αισθητικότητα - κινητικότητα Εγκεφαλικές συζυγίες -	
παρεγκεφαλίδα	

ΑΤΟΜΙΚΟ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ	
ΣΗΜΕΙΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ Σημειολογία της συμπεριφοράς	
Εμφάνιση - ἐκφραση προσώπου -	
στάση κατά την εξέταση	
 Στοιχεία από την καθημερινή (ατομική και κοινωνική) ζωή 	
 Φροντίδα του σώματος / έλεγχος σφιγκτήρων 	
 Διατροφή – ὑπνος - σεξουαλική συμπεριφορά 	
Οικογενειακή – κοινωνική - επαγγελματική ζωή	
τάσεις αυτοκτονίας-επιθετικότητα	
Σημειολογία της παρούσας ψυχικής δραστηριότητας	
 Εύρος και διαύγεια της συνείδησης 	
- συνείδηση εαυτού • Προσανατολισμός στο χώρο/χρόνο	
- προσοχή-συγκέντρωση	
■ Μνήμη	
κ ρίση	
■ σκέψη (ροή-περιεχόμενο)	
■ Αντίληψη	
Συναίσθημα	
 Βούληση και ψυχοκινητικότητα 	

Αρ. Μητρ. Ασθ:	
•	

ΚΑΡΤΕΛΑ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΣΘΕΝΟΥΣ	Σ						
Επώνυμο:				Όνομα:		Πατρ	ώνυμο:	
Διεύθυνση:				. – Πόλη:			Τηλ:	
Ηλικία:		Ασφαλ. Φορέα	ις:			Αρ. Μητρ. Ασφ.:		
Τρόπος Προέ	λευσης:					Οικογ. Κατάσταση:		
HMEP/NIA		E	EET/	ΣΕΙΣ – Δ	ΙΑΓΝΩΣΗ	- ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ		

HMEP/NIA	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ -	– ΔΙΑΓΝΩΣΗ - ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Αριθμ. Μη	τρ. Ασθ.:	

ΦΥΛΛΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ Τ.Ε.Π.

Επώνυμο: 'Ονομα: Πατρώνυμο: Διεύθυνση: Τ.Κ. – Πόλη: Τηλ.: Ηλικία: Ασφ. φορέας: Αρ. Μητρ. Ασφ. ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΩΡΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ - ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ
Διεύθυνση: Τ.Κ. – Πόλη: Τηλ.: Ηλικία: Ασφ. φορέας: Αρ. Μητρ. Ασφ. ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΩΡΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ - ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ
Ηλικία: Ασφ. φορέας: Αρ. Μητρ. Ασφ. HM/ΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΩΡΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ - ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ
ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ - ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ
ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ - ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ
ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ
IATERO IZTOFIKO
ANTIKEIMENIKH EΞΕΤΑΣΗ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ - ΕΥΡΗΜΑΤΑ
ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ – ΟΔΗΓΙΕΣ

Ο/Η ΙΑΤΡΟΣ

TATDIVE	Z OAULTE	· r								
IAIPIKE	Σ ΟΔΗΓΙΕ	.2								
						Ονοματεπώνυμ	о — ипоуן	οαφή ιατρού		
ΝΟΣΗΛΕ	ҮТІКН ФЕ	PONTIAA								
		Ν ΣΗΜΕΙΩΝ	1	A		10.5	00	45	T A.T	A
Ώρα	°C	АΠ	Σφύξεις	Αναπν	/.	Ώρα	°C	АП	Σφύξεις	Αναπν.
ХОРНГН	ΣΗ ΦΑΡΜ	ΑΚΩΝ	•							
ΟΝΟΜΑΣΙΑ					Δόση –	- οδός χορήγης	της	'Ωρα	Υπογραφή ν	οσηλεύτριας
									-	
ХОРНГН	ΣΗ ΟΡΩΝ		Ποσότητα		Po	oἡ (ml/h)		'Ωρα	Υπογραφή νο	σηλεύτριας
ΛΟΙΠΗ Ν	ΙΟΣΗΛΕΥΊ	ГІКН ФРОПТ	ΊΔΑ							

Ο/Η Νοσηλευτής/τρια

Η Προϊσταμένη

Αριθμ. Μητρ. Ασθ.:	
Θάλαμος:	Κλίνη:

		ΨΥΛΛ	U BPF	AXEIAZ	NUZH	NEIAZ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΑΣΘΕΝΟΥΣ							
Επώνυμο:				Όνομα:			Πατρώνυμ	0:
Διεύθυνση:			T.K.	. – Πόλη:			Τηλ.:	'
Ηλικία:		Ασφ. Φορέας:				Ар. Мηт	ρ. Ασφ.:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Γ	1ΛΗΣΙΕΣΤΕΓ	ΡΟΥ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ						
Επώνυμο:				Όνομα:			Τηλ.:	
ΙΣΤΟΡΙΚΟ -	- ΕΞΕΤΑΣΗ							
		40)/:			D4 E1E040V	,		
	ΗΜ/ΝΙΑ ΕΙΣΟ			72	ΡΑ ΕΙΣΟΔΟΥ	:		
	ΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤ	ΡΟΣ:						
ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟ ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣ								
TATRIKO IETO	DTI/O							
ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟ								
KAHPONOMIKO	ΙΣΤΟΡΙΚΟ							
	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓ αγωγές - Εγχειρή							
Траџµата - как		Joeig						
Χρήση φαρμάκο	ον – Αλλεργίες							
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΙΣΊ	TOPIKO							
	δευση - απασχόλ							
Κάπνισμα – αλκι	οόλ - χρήση ουσ	λιών						
_	ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ							
 Κεφαλή – τρά; αναπνευστικό 	χηλος – αυτιά - μ - καρδιαννειακό	іатіа						
■ πεπτικό - ουρα ■ αιμοποιητικό –	οποιογεννητικό							
ερειστικό - νε								
ANTIKEIMENI	ΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ							
ΖΩΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ	A							
ΨΥΧΟ-ΔΙΑΝΟΗΊ	· ΓΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	1						
Διάπλαση - όψη	- θρέψη - δέρμα	1						
КЕФАЛН-ТРАХН								
	τα-στόμα-φάρυγ							
	ΜΑΣΤΟΙ-ΛΕΜΦΑΔ							
ΚΟΙΛΙΑ - ΠΕΠΤΙ)- ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚ .ΚΟ	.0						
	.ко • vεφροί -δακτυλ	ική						
ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΙ	NHTIKO							
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ	- NEYPIKO							

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ Ε	ΞΕΤΑΣΕΙ	Σ						
Αιματοκρίτης				Χολερυθρίνη				
Αιμοσφαιρίνη				SGOT(AST)				
Αιμοπετάλια				SGPT(ALT)				
Λευκά				γGT				
Τύπος λευκών				Αμυλάση				
				СРК				
K				CK-MB				
Na				LDH				
Oupia				Αλκαλ. φωσφατάση				
Σάκχαρο								
Κρεατινίνη				Χοληστερόλη				
Ουρικό				Τριγλυκερίδια				
				HDL				
Γενική ούρων				LDL				
НКГ					'	'	1	
IIIXI								
AVTINOFDAGIES								
ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΕΣ								
ΛΟΙΠΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙ	Σ							
ΔΙΑΓΝΩΣΗ								
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ								
					O/H I	ατρός		
					•	. ,		

ΝΟΣΗ	ΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ								
ΩΡΑ	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ							ΕΚΤΕΛΕΣΗ	ҮПОГРАФН
Y∩DHI	ΉΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ								
ONOMA		ΔΟΣΕΙΣ-ΟΔΟΣ	'Ωρα-	ипоүр.	Ώρα-υπογρ.	Ώρα-υπογρ.	'Ωρα-υπογρ	. 'Ωρα-υπογρ.	Ώρα-υπογρ.
1507\/	ETO VEDON								
ΟΡΟΙ (ε	ΓΙΟ ΥΓΡΩΝ	Ποσότητα			Poἡ (ml/h)	'Ooo	εφαρμογής	Vn	ογραφή
01 01 (8	1005)	Hoodiffu			1 011 (1111/11)	szpu	εφαρμογης	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	γραφη
4500	1440145NA V5DA								
ΆΙ ΙΟΒΑ	ΑΛΛΟΜΕΝΑ ΥΓΡΑ ΟΥΡΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ	LEV)	TNI		ATADE	ΡΟΙΕΣ - ΕΜΕΤΟ) I		
szpu	Ποσότητα	Ποσότητα	LIN		Ποσότητα	OILZ - LIMLTO	<i>J</i> 1		
NOZH	ΛΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣ	<u> </u>							
NUZH	NETTIKH HAPAKONOTUHZ	П							

ПАРАКО	ΛΟΥΘΗΣΗ	Ι ΖΩΤΙΚΩ	2Ν ΣΙ	ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΖΩΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ																					
Θερμοκρασ	oia *	42	240												+										
			220																						
Αναπνοές	0	40	180														#								
Σωίζεις			160												#										
Σφύξεις	•	38	140																						
Πίεση	x		100																						
		36	60																						
		35	40																						
		34	20													\pm	\pm								
ΜΕΤΡΗΣ	Η ΖΩΤΙΚΩ	Ν ΣΗΜΕ	ΙΩΝ																						
Ώρα	°C	АП		Σφί	ὑξεις	A	ναπν.			Ώ.	ρα	4		°C			A	П			Σ	φύξ	εις		Ауапу.
																								+	
												-													
ΕΚΒΑΣΗ																									
EΞΙΤΗΡΙ	O:		1	Με εν	τολή	ιατρ	ού								Е	ξέρ	χετ	aı į	3L	δικι	'nтс	ר/טכ	της	ευθ	ιὑνη
				Vn	ογραφή Ι	στοού												V	поус	arnh.	ασθεν	/oilc			
ΕΙΣΑΓΩΓ	ш.			1110			۸INIk	′LI •											ПОУР	ιαφι	aooev	νους			
				~ - !:																					
ΔΙΑΚΟΜ	1ΔΠ:				λλο νι ιωτικι		-																		
					окіа																				
					ού (пс																				
	Ημερομ	ιηνία εξόδ	ou:								'Ωρι	a ε8	ξόδο	ou:											
ΟΔΗΓΙΕΣ	E KATA TH	ΙΝ ΕΞΟΔΟ)																						

Ο/Η Ιατρός

Η Προϊσταμένη

Κλίνη:

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΕΙΔΙΚΟΥ

	HAI AHEI-IIII	INO IMINITE	LLLIAZIIZ L.	LAIROI
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣ	ΘΕΝΟΥΣ			
Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο:
Διεύθυνση:		Τ.Κ. – Πόλη:		Τηλέφωνο:
Ηλικία:	Ασφαλ. Φορέας:		Αρ. Μητρ. Ασφ.:	
AITOYMENH	ΕΞΕΤΑΣΗ			
Προς το Τμήμο	1:			
Παράκληση για	ι εξέταση από ιατρό ειδικότη	τας:		
ΚΛΙΝΙΚΕΣ Π/	\ΗΡΟΦΟΡΙΕΣ			
ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΞ	ΕΤΑΣΗΣ			
Ημερομηνία			Ημερομηνία	
	Ο παραπέμπων Ιατρός			Ο/Η Ιατρός

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘ	ΕΝΟΥΣ			
Επώνυμο:		'Ovoµa:		Πατρώνυμο:
Διεὑθυνση:		Τ.Κ. – Πόλη:		Τηλέφωνο:
Ηλικία:	Ασφαλ. Φορέας:		Αρ. Μητρ. Ασφ.:	
AITOYMENH E	ΕΕΤΑΣΗ			
Προς το Τμήμα:				
Αιτούμενη εξέτα	ση:			
ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗ	ΙΡΟΦΟΡΙΕΣ			
Hı	ιερομηνία			Ο/Η Ιατρός

Αρ. Μητρ. Ασθ:	
Θάλαμος:	Κλίνη:

ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΊΑ Α	ΣΘΕΝΟΥΣ						
Επώνυμο:				Όνομα:			Πατρώνυμο:
Διεύθυνση:			 T.K.	– Πόλη:			Τηλ.:
Ηλικία:	Епо	ίγγελμα:		Ασφ. Φο	οέας:	Αρ. Μητι	ρ. Ασφ.:
ΚΛΙΝΙΚΕΣ Γ	1ЛНРОФО	ΡΙΕΣ					
ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣ	ΟΣ						
ΩΤΑ: Ωτοσκόπηση Τονοδότες Rinne Ακοομετρικό διάν Φωνητική, τονικι Τυμπανομετρία Ηχητικά ανταναμ Προκλητά δυναμ	ураµµа n акоопетоја						
ΝΥΣΤΑΓΜΟΣ – δο ηλεκτρονυσταγμο	οκιμασίες ογράφημα						
ΚΡΑΝΙΑΚΑ ΝΕΥΡΑ Έλεγχος προσωπ Λοιπές εγκεφαλικ	τικού νεύρου						
ΡΙΣ - ρινοσκόπησ	η						
ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ ΚΟ: ΦΑΡΥΓΓΑΣ	ΙΛΟΤΗΤΑ						
ΛΑΡΥΓΓΑΣ							
ΤΡΑΧΗΛΟΣ Θυρεοειδής Τραχηλικοί λεμα	ραδένες						
	9						
	Hu/via:				(Ο Ιατρός	

Αρ. Μητρ. Ασθ.	
Θάλαμος:	Κλίνη:

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΣΘΕΝΟ	/Σ						
Επώνυμο:				Όνομα:			Πατρών	/υμο:
Διεύθυνση:				. – Πόλη:			Τηλ.:	
Ηλικία:		πάγγελμα:		Ασφ. Φορέ	ας:	Αρ. Ασφ.	Μητρ.:	
ΟΦΘΑΛΜΟ/	NOLIKH	ΕΞΕΤΑΣΗ						
ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣ	ΣΟΣ							
ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤ Οπτική οξύτητ Τόνος Κορικά αντανα Οφθαλμοκινητ Βλέφαρα-επιπε Κερατοειδής Πρόσθιος θάλο Ιριδα - κόρη - Υαλοειδές Βυθός	α κλαστικά ικότητα εφυκότες ιμος							
						The state of the s		
		Hµ/via	:			Ο/Η Ιατρός		

Αρ. Μητρ. Ασθ.	
Θάλαμος:	Κλίνη:

ΑΓΓΕΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

STOTVETA /	VZOEN	IOVE								
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ZUEN	1012								
Επώνυμο:					voµa:		П	Ιατρώνυμ	o:	
Διεύθυνση:				T.K. – [Ί όλη:		-	Τηλ.:		
Ηλικία:		Επάγγελμα:		Ασι	ρ. Φορέας:		Αρ. Ασφ. Μη	ןדρ.:		
ΚΛΙΝΙΚΕΣΙ	1ЛНР	ОΦΟΡΙΕΣ								
ΓΝΩΣΤΟΙ ΠΑΡΑΓ										
Υπέρταση:				Υπερχοληστεριναιμ	ıia:		Σακχαρ. Διαβήτ	της:		
Παχυσαρκία (Δ				Κάπνισμα:			Άλλοι			
ΨΗΛΑΦΗΣΗ - ΑΙ	(ΡΟΑΣΗ		Α.			Α			Α.	Α.
Καρωτίδα		Α	Δ	Μασχαλιαία	Α	Δ	Μηριαία		Α	Δ
Κοιλιακή αορτι	'n			Βραχιόνια			Ιγνυακή			
Νεφρική	1			Κερκιδική			Οπίσθια κνημ	ıaia		
				Ωλένια			Ραχιαία άκρου			
	h									
						P			PATT	
		Ημερομη	nvia				О/Н іата	oòc		

Αρ. Μητρ. Ασθ.:

ΦΥΛΛΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΚΥΗΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	EFKYMON	ΙΟΥΣΑΣ						
Επώνυμο:				Όνομα:		Πατρ	οώνυμο:	
Όνομα συζύ	γου:		'E	Έγγαμος:		Епа	γγελμα:	
Διεύθυνση:			T.K.	– Πόλη:		Τηλ	ιέφωνο:	
Ηλικία:		Ασφ	αλ. Φορέας:		Αρ. Μ	Ίητρ. Ασφ.:		
ΙΑΤΡΙΚΕΣΙ	ПЛНРОФО	ΡΙΕΣ						
T.E.P.:			П.Н.Т.:			Τοκετός:		
HBsAg		HCV	HIV		VDRL/RPR		Σακχ. Διαβήτη	
Ομάδα αίματ	τος:		Rh μητέρας:	R	ιη πατέρα:			
Γεν. αίματ:	Ερυθρά:		Hb:	Ht:	Λευκά:	Τί	ύπος:	
Ημερ/via		Fe o	ρού:	Ηλεκτρο	φόρηση Hb:			
Hµ/via	Μήνας	Ύψος	Σχήμα —	Παλμοί	Βάρος	А.П.	Γεν.	
Εξέτασης	κύησης	μήτρας	προβολή	εμβρύου	σώματος		ούρων	

Αρ. Μητρ. Ασθ:		
Θάλαμος:	Kλivn:	

	ΕΚΘΕΣΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ					
ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΊ	ΓΑΣΗΣ					
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΑΣΘΕΝΟΥΣ					
Επώνυμο:		Όνομα:		П	ατρώνυμο:	
Ηλικία:	Ασφ. Φορέας:	Αρ. Γ	Μητρ. Ασφ:		Κλινική:	
		ПОР	ΙΣΜΑ			
	Ημερομηνία				О/Н Іатр	οός

Αρ. Μητρ. Ασθ:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΌ ΓΙΑ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΌ ΕΛΕΓΧΌ ΠΕΠΤΙΚΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ								
Επώνυμο:			Όνομα:		Πατρώνυμο:			
Ηλικία:		Ad	φ. Φορέας:	Αριθ	u. Μητρ. Ασφ.:			
AITOYMENH EEE	AITOYMENH EΞΕΤΑΣΗ							
ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ			ERCP	k	(ΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ			
ΟΡΘΟΣΙΓΜΟΕΙΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΕΝΤΕΡΟΣΚΟΠΗΣΗ								
ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦ	ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : (βραχύ ιστορικό ,ευρήματα από την αντικειμενική εξέταση, σκεπτικό)							
ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ								
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΝΔΟΣΙ	ΚΟΠΗΣΗ :							
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΕΠΕΜΕ ΠΕΠΤΙΚΟΥ:	ΒΑΣΕΙΣ							
ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ: Αναπνευστικά νοσήματα Ενδοκαρδίτιδα – βαλβιδοπάι στεφανιαία νόσος – συγγενι Επιληψία – μυασθένεια – Χ. Σακχαρώδης διαβήτης – θυρ ιστορικό σοβαρής αιμορραγί Λοιμώδη νοσήματα – ΗΒV – Κύηση - Αλλεργίες								
Αντιπηκτικά – ασπιρίνη – αν	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ : Αντιπηκτικά – ασπιρίνη – αντιαιμοπεταλιακά - μη στερινοειδή αντιφλεγμονώδη - άλλα							
ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤ α/α, βαριούχ. υποκλυσμός - γραφήματα-αξονικές τομογρ	- υπερηχο-	:						
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΕΥΡΗΜΑ	ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ :							
Hct:		Hb:	MC	v: WBC:	PLT:			
σακχ:		oupia:	κρεα		K:			
χολερυθρίνη ολ.:		аµ.:	SGO ⁻		γ-GT:			
χρόνος προθρομβίνης :		inr:	APT		CEA			
λοιπά αξιόλογα:		TINK!	API	Ca 19-9:	CEA			
λοιτία αςιολόγα:								
Ημερομηνία:	Ημερομηνία: Ο/Η Ιατρός							

Αρ. Μητρ. Ασθ:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

ΕΚΘΕΣΗ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΑΣΘΕΝΟΥΣ		
Επώνυμο:		Όνομα:	Πατρώνυμο:
Ηλικία:	Ασφ. Φορέας:	Αρ. Μητρ. Ασφ:	Κλινική:
	ПОРІ	ΣΜΑ	
	Ημερομηνία		Ο/Η Ιατρός

Αρ. Μητρ. Ασθ:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

ΕΚΘΕΣΗ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΔ	ΑΣΘΕΝΟΥΣ					
Επώνυμο:		'Оvоµа:			Πατρώνυμο:	
Ηλικία:	Ασφ. Φορέας:	Ар. Мηтр	Δαν:		Κλινική:	
Καπνιστής:	Επάγγελμα:	7,0111111	ι ποφι	Оікоү. Катаотаоп:	rouviidi	
	2.0110.40.	ПО	ΡΙΣΜΑ			
		TIO	IZMA			
					7 1 6	10 9 20 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
	Ημερομη	via]		O/H I	ατοός

Αρ. Μητρ. Ασθ:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

	EKOE	ΣΗ YIII	EPH)	KOKA	ΡΔΙΟΙ	РАФІК	OYEA	ELXOY					
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΑΣΘΕΝΟΥΣ												
Επώνυμο:				'Ονομα	a:			Πατρώνυμο:					
Ηλικία:	Ασφ. Φορέα	ας:		Αρ. Μη	ιτρ. Ασφ:	Κλινική:							
		ı		П	ΟΡΙΣΜΑ		<u>'</u>						
VUEIKONIZI	ΓΙΚΕΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟ)T				•							
AIILIKOMIZI	ΔΙΑΣΤΑΣΕ		Ф.Т	. (cm)			Σ	Ф.Т. (cm)					
ΤΔΔ-ΔΚ				3.0	ΜΚΔτδ			ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ		0.6 - 1.1			
ΤΔΔ-ΑΚ			3.9	- 5.6	ΟΤΑΚτδ					0.5 - 1.1			
ΤΣΔ-ΑΚ			2.5	- 4.5	Διάμετρ.	αορτής τδ				2.0 - 3.8			
% K.B.			25 -	- 50%	Αρ. κόλπο	ς τσ				2.0 - 3.8			
% K.E.													
ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΑ	КН КОІЛОТНТА:		ı		1				'				
ПАРАМЕТРО													
	Ευρήματα	Vmax - \	/med	Επιφάν	reıa (cm²)	_			Πίεση				
Αορτική βαλβίδα							ολική πίεση ινευμονικής			mmHg+КФП			
Μιτροειδής							ολική πίεση			mmHg+КФП			
βαλβίδα						П	νευμονικής						
Τργλώχινα βαλβίδα						Συστη	ματική ροή			L/min			
Πνευμονική βαλβίδα						Πνευ	μονική ροή			L/min			
							Shunt ratio						
EPMHNEIA													
ХАРТОГРАФ	ΗΣΗ ΕΓΧΡΩΜΟΥ D	OPPLER											
										2077 T			
ΤΔΔ: Τελοδιαστολική διάμετρος, ΜΚΔ: Μεσοκοιλιακό διάφραγμα, ΟΤΑΚ: Οπίσθιο τοίχωμα αρ. κοιλίας, ΚΒ: Κλάσμα βράχυνσης, ΚΕ: Κλάσμα εξώθησης,													
ΤΔΔ: Τελοδιαστολ ΑΚ: Αριστ. κοιλία,	ική διάμετρος, ΜΚΔ: Μεσοι ΔΚ: Δεξιά κοιλία, Ακ: Αρίστ	κοιλιακό διάφρι ·. κόλπος, Δκ: Δ	αγμα, ΟΤ <i>ι</i> Δεξιός κό <i>)</i>	ΑΚ: Οπίσθιο Λπος, ΑΟ: Α	τοίχωμα αρ. κ ορτή, ΧΕΔΚ: Χ	οιλίας, ΚΒ: Κλά ώρος εξώθησης	ισμα βράχυνσης ς δεξ. κοιλίας	ς, ΚΕ: Κλάσμα εξ	ώθησης,				
	Husooupvia O/H Igroóc												

Αρ. Μητρ. Ασθ:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

ΕΚΘΕΣΗ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΑΣΘΕΝΟΥΣ		
Επώνυμο:		Όνομα:	Πατρώνυμο:
Ηλικία:	Ασφ. Φορέας:	Αρ. Μητρ. Ασ	σφ: Κλινική:
	ΠΟΡΙΣΜ	A	
ΕΝΔΕΙΞΗ ΚΑ	ΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΥ – ΣΥΝΤΟΜΟ ΙΣ	TOPIKO:	
ΠΡΟΣΠΕΛΑΣ	H:		I has
ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ	:		
ΠΙΕΣΕΙΣ		mmHg	SO ₂
Δεξιός κόλπο	ρς		
Δεξιά κοιλία			
Πνευμονική (артηріа		
Πίεση ενσφή	νωσης πνευμ. τριχ. (CAWP)		
Αριστερή κοι	λία		
Аортή			
			RA LV
Ниво	oounvia		Ο/Η Ιατρός

Αρ. Μητρ. Ασθ:	
1 1 1	

ΕΚΘΕΣΗ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΥΗΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΊΑ Α	ΑΣΘΕΝ	ΝΟΥΣ								
Επώνυμο:					'Ovo	µa:			Πατρώ	νυμο:
Διεύθυνση:					ТК — По	λη:		'		Τηλ.:
Ηλικία:			Επάγ	γελμα:				Оіко	γ. κατάσ	ταση:
Ασφ. Φορέας	:				Αρ. Μητρ	. Ασφ:				'
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Ι	ΣΤΟΡ	IKOY	ΚΥΗΣΗΣ							
Hµ/via επίσκει	ψης:									
Αιτία εξέτασης	5'	Έλεγχ	ος: 7	λλη αιτία	j:					
T.E.P.:							П.Н	1.T.:		
Ηλικία κύησης	;:						Εβδομ. Βάσει Τ	.E.P.		
Τόκος:							Αριθμός εμβρι	ὑων:		
ΠΟΡΙΣΜΑ										
Εμβρυϊκός σ	άκος:									
Όγκος (GSV)):									
Σχήμα – προβ	ολή:					Εγκάρ	οσ. διάμ. σάκου (Ν	4SD):		
Θέση:	•					Κεφ	αλουραίο μήκος (CRL):		
Καρδιακοί παλ	μοi:					Αμφιβι	ρεγματική διάμ. (Ι	BPD):		
Κινήσεις:						Περ	ίμετρος κεφαλής	(HC):		
Αναπν. κινήσε	ις:					П	ερίμετρος κοιλιάς	(AC):		
Φύλο:							Μήκος μηριαίου	(FL):		
Αμνιακό υγ	γρό:									
Ποσότητο	a:									
Πλακούντο	ας:									
Θέση:										
Ωριμότητ	a:									
Διάγνωση:										
Εκτίμηση βά	ρους ε	μβρύοι	J:		gr ±	: 10%	Υπερηχογραφι	κή ηλικία	κὑησης:	
Παρατηρήσε	ις:									
			Ημερομηνί	a						Ο/Η Ιατρός

XΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ:

ПРОГРАММА ХЕІРОУРГЕІОУ

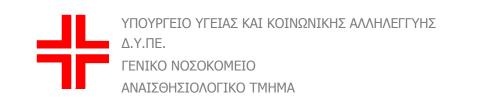
ΑΙΘΟΥΣΑ:

A/A	ΘΑΛ.	KAINH	AP. MHTP. AΣΘ.	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	НЛІКІА	ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΕΙΔΟΣ ΕΓΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	вонооі	ΕΙΔΟΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΣ

Η Προϊσταμένη Χειρουργείου

Ο/Η Διευθυντής Αναισθησιολογικού

Ο/Η Διευθυντής Κλινικής



	452
Αρ. Μητρ. Ασθ.:	
Θάλαμος:	Κλίνη:

ΠΡΟΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ – ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ

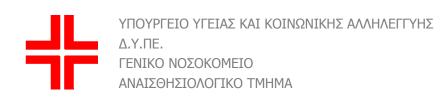
ΣΤΟΙΧΕΊΑ ΑΣΘΕΝΟΎΣ														
	LOLITOTA	_			'0.401	ıaı		Πατρώνυμο						
Επώνυμο: Ηλικία:				Βάρος:	lovo,		rh Nognasiae							
Προεγχειρητικ	ή διάννων	Tn '		υαρυς.		Κλινική Νοσηλείας:								
Προβλεπόμενι														
Πρώτη αναισθ.			Hµ/via:		۸۷٬	αισθησιολόγος:			Ε.Ι. Κλινική					
			Hμ/via:				Ε.Ι. Κλινική							
Δεύτερη αναισθ						αισθησιολόγος:								
Φυσική κατά- σταση κατά ASA 1 2 3 4 5 E	Κ.Σ.	Α.Π. Αναπνοές			Θερμοκρασία	Κλίμ. κώματος Γλασκώβης	Μονάδες αίματος	Ομάδα αίματος - Rh						
				Εργ	αστηρ	ιακά			Τελευταίο γεύμα:					
Αιμοσφαιρίνη		Λευκώματα ολικά				Аλкаλ. Фωσφατ		Ανάλυση ούρων						
Αιματοκρίτης			κωματίνες			PT			Αλλεργίες:					
Λευκά		_	ιρίνες			PTT		_						
Αιμοπετάλια			ερυθρίνη ολι	кή		Ινωδογόνο		_	Danoilara maguari mini					
K ⁺			ση Χολερ.			F _i O ₂		_	Παρούσα φαρμακ. αγωγή					
Na ⁺ Σάκχαρο		Eµµ:	εση Χολερ.			pH PO ₂		_						
Ουρία		SGO				PCO ₂								
Κρεατινίνη		SGP				HCO ₃		_						
Ουρικό οξύ		CPK				BE								
Ca ⁺⁺		γ-GT				SaO ₂								
	Ακτινολογικός έλεγχος													
НКГ	A [©] 5													
Ιστορικό αναισθησ														
Ιατρικό ιστορικό - Κλ	іхікή εξέταση													
Αναπνευστικό - Κυ	κλοφορικό													
EVELTO INITEOL	.==													
ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΙΣΘΗ	ΙΣΙΑΣ:													
'Oog	Φέρινο		ПРОМАР			OZ da va a da m		ΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ	ΠΑΡΑΓΓΕΛΊΕΣ					
'Ωρα	Φάρμα	IKO		Δόσ	η	Οδός χορήγη	σης							
METERVETON	ITTVILE	175-1	/EUU											
METELXETAL	ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗ													
Hµ/via – Ώρο] :			Avaid	σθησιολ	όγος:			Оvоµатєпю́vuµо - ипоγрафή					

MAGJAI	MA AN	AI	ΣOF	ĮΣI,	ΔΣ																										
)νοματεπά				່ງς:																						Х	(ειρ	. aie	Ouc	Ja:	
ιιάγνωση - (ειρουργοί	- Επέμ(3aor	ր։																												
ιναισθησιο	λόνοι:																														
Ιμ/νία επέ	μβ.:							'Ωρ	a:						Χρ	όνο	ς αν	αισ	θ.:					Χρά	bvoc	ς εΓ	ιέμβ	3.:			
ιναισθησιο	λογική	Τεχ	VIKľ	՝։																											
ιποτέλεσμ	а проч	άρκ	ωσr	ης:	Καλ	ό□		Ma	έτριο			Ауєп	αρκέσ	; 🗆	Φ)	ιεβικ	κές γ	ραμ	ιμές:											L	_evin □
ιεροφόροι	οδοί:														Θέ	·σn σ	าดคร	voi'	ıc.								=:'ı	UNIC	ς [1 6	olley 🗆
		ίες:	ΔΣΛ	λάμα	. No I	Θέση ασθενούς: Ξύπνιος ΕΤΣ, grade, κλπ.										5	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	olicy 🗀													
ρα /T/RR		-,			,	/ 3	, ,																							Ţ.	Σύνολο
T/RR																												_		+	
iO ₂ ιέριο																				+								+		+	
•													П															П	П		
			Н	++	+				+				+				-			Н	++					Н		\vdash	++	+	
			Н																	Н						Н		\forall	+	+	
																										Ш		П	П	\perp	
			Н	++	+				+			+	+				+			Н	+	+	\vdash		+	Н	-	\vdash	++	+	
																												Ш	\pm		
																												Ш	Ш		
			Н	++	+				+				+				++			Н	++					Н		\vdash	++	+	
									Ш																			廿	世		
tCO ₂ IP/Pplat			_		+			_		_										_								_		+	
CVP/PCWP																				+								+		+	
AP																												_			
′үра ліµа/параү			+		+					+										+								+		+	
праттараў Ойра			+																									+		+	
λπώλειες																															
τύμβολα			Н						-				-								++					Н		+	++	+	
CIV220																				Н						Н		H	\blacksquare	43	
CIV200																												Ħ	\pm	42	
CIV180																												\Box	\pm	41	
CIV160			Н	++	+				+				-				++			Н	++					Н		\vdash	++	40	
140																										Н		H	\blacksquare	39	
120																				Н						Н		H	\blacksquare	38	
100																												Ħ	\pm		
80																												\pm	\pm	37	
60			Н	++	+				+				-				++			Н	++					Н		\vdash	++	36	
40																										Н		H	\blacksquare	35	
																												Ħ	\Box	34	
20			Ħ		\parallel			Ħ				Ħ	Щ		Ħ					Ц						Ц		廿	\pm	33	
pH PaO₂								+		+					+		-			+		+				\dashv		+		+	
PaCO ₂			\pm							\pm												\pm						\pm			
HCO₃/BE			1					1							\perp					4						\Box		4			
Na/K Ht/Hb			+		+			+		+										+		+				\dashv		+		+	
																												士			
	ФАРМ	٩KA					ΔΙΑ	ΑΣΩ	ΛHN	ΙΩΣΗ	I – A	NAI	ONF	Н					ΣΤΑΣ	ΣΗΕ	ΞΞOΔ	ΔOΥ									III IV V
															E	піп. с	συνείδ	.:						Мε	τεγχ	ειρ.	. ava	зλγr	_l σία	- UПC	οστήριξη:
															K	Ίνητικ	ιότ. κά	άτω ά	ικρων	:											
															S	PO2															
						En	ίπεδα	o av	αισθ	nσic	ic:				Δ	.Π/σφ	ύξεις:														
				_												,								Ώρ	α εξ	όδο	ou:				
ιναισθησιολ	ογικές τ	ара	τηρι	ἡσειο	; – o	συμβο	άματ	a –	εпіг	ιλοκ	ές:																0	/H I	ατρό	ͻ <mark>΄</mark> ς	
																												(ипоү	/ραφή)	

Αρ.	Μητρ.	Ασθ.:	

ΜΕΤΑ-ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΑΝΑΝΗΨΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

STO	TVE	TA	150	= 1		, -																								
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ																														
Επών																				Ov	-						Патро	ώνυμο:		
Διεὑ		τη:																Γ.K		- П		_						Τηλ:		
Ηλικ	ia:																			Βά	ρο	ος:								
ΕΙΣ	ΑΓΩ	ГН :	ΣΤΗ	N.	AN	A	NH	Ψ	Н																					
Παρα	αλαβ	βή σ	την (avč	חעב	Ψ	η α	пċ):																					
Χρόν	/ος ε	εισόδ	δου:																				Χρόν	ος εξόδο	วบ:					
Αναισθησία: Γενική: Ραχιαία:										Епіс	σκληρίδιο	ος:		Ά	λλη πε	ριοχική:														
Αναισθησιολόγος:											X	ειρουργό	່ວς:																	
Επέμ	πέμβαση:																													
ΔΙΕΙ	ЛЕГХЕІРНТІКН ПОРЕІА																													
Α. Ση	μαντ	Γικές	μετα	βοί	λές	Tύ	υν ζ	ωτ	ΓΙΚώ	vσ	τημε	είω	v: (Эερ	ρμ/	σia:						Δ	Αρτ. Πίεση:			Αναπνοές:			Σφύξει	ς:
Β. Άλ	λες μ	лета	3ολέο	:																			CVP:			PAP:			W	
																				SvO2:			SaO2:			EtCO	2:			
Г. Хо	ρἡγr	ηση ι	ιγρών	/ :																			Υγρά:			Aiµa:			Πλάσμ	a:
Δ. Χο	ρήγι	ηση () 2:				F10)2:	:					Έ	Evc	ιρξι	ր։						Λἡξη:			Μέθοδος:				
Av	⁄апv.	Οδο	οί, τρ	αχε	ΞΙΟσ	то	μia	κλ	\п.:																					
ПОР	PEIA	AN	IANI	1 4	JH)	Σ																								
				EF	РΓΑ	ΣΤ	HP]	[Ak	КН Г	1AF	PAK	(O/	١ΟΥ	ΘΗ	IΣŀ	I										ΙΣΟΖΥΓΙ	ΙΟ ΥΓΡΩ	ΩN		
	9	ΩΡΑ:																					ΧΟΡΗΓΗΣΙ	Η ΥΓΡΩΝ		Г	ΠΟΣΟΤ	ΗΤΕΣ		ΣΥΝΟΛΟ
	CVP											_											Aiµa:							
	Ht									_		4					4						Υγρά:							
	K									-	AΠΟΒΟΛΗ	Ι ΥΓΡΩΝ		I				1												
	Na									_		+					+						Έμετος							
	ικχαρ						_			_		+					+						Κενώσεις							
_	SaO2 PaO2									_		+					+						Ούρα Γαστρ, αν	αροόνη						
	aCO:									_	_	+					+						Παροχ. θά							
	PH	_										\dagger					+						Παροχ. τρ							
							70	TI	ΙΚΑ	Σŀ	нм	FT	Δ										1 / 1	. ,		ХОБНГН2Н	ФΔРМ	ΙΔΚΟΝ		
	ΩΡ	A:							-10-1														ΩΡΑ	ФА		ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΡΜΑΚΟ,ΔΟΣΗ, ΟΔΟΣ Ο/Η ΙΑΤΡΟΣ Η ΑΔΕΛΦΗ			Η ΑΔΕΛΦΗ	
	42		Н					T		F	П	\Box			I			Ī	T		F									
*		240	Ħ							F	Н																			
Θερμοκρασία	41	220								F		\exists			+															
york	40	200	世					1			\Box	\exists			1				+		Ė									
96		180	Н	+	Н			+	+	├	Н	\dashv	+	+	+			+	+	+	H	+								
×	39	160	H					+		F	Н	\exists	-					+			F									
Πίεση χ		140						1		F	П	\Box									F									
_	38	120	Ш									\exists																		
٠			Н	+	Н			+	+	H	Н	\dashv	+	+	+	H		+	+	-	L	+								
Σφύξεις •	37	100										\exists											EKTIMI	HΣH - EKE	ΒΑΣΗ	META-ANAI	ΙΣΘΗΤΙ	ΚΗΣ ΑΝ	ΑΝΗΨΗΣ	- ΟΔΗΓΙΕΣ
₽	2.5	80	Н	+	Н			+	+	├	Н	\dashv	+	+	+			+	+	+	H	+								
0	36	60		F				1		F	П	\exists		1				1												
νοές	35	40									Н	\exists																		
Αναπνοές ο	<i>3</i> 3		H	F	П		H	7	+	F	П	\dashv	-	Ŧ	F			+	Ŧ		F		-							
⋖	34	20	井	Ė				#			Ħ	\exists	#	1	1			#	#											
Έξοδ		nó tr	ην Δν	יאי	nuir	١.	M	FTC	ΙΟΦΟ	υų	ر የ	Α'n	אטו	IU.	1		Ш			1	Ms	TO	φορά στη Ι	MFO:		'Λ')	λλο:			
				uvi	ΙΨΊ	1.	1.10	-10	₄ψ∪	Ju	JE	Ju	nuμ		<u>ا</u>						· 1C	. rul	φορα στη ι	ilo.		PV		/I I T	۱.,	
Ημ/νία εξόδου: ΄Ωρα:													U/	Ή Ιατρ	ος															



Αρ Μητρ. Ασθ:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ ΕΚΤΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ

ANAI	.ZUHZ.	.OAOI	IKEZ	IIPA	CIZ C	K102	XEIPOTPI	EIOI		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ										
Επώνυμο:				'Ovoµa:			Πατρ	οώνυμο:		
Παραπέμπουσα κλινική:										
Συνοδός Ιατρός:	NAI		XI C)νοματεπ	ώνυμο:					
Συνοδός συγγενής:	NAI	C	XI C)νοματεπ	ώνυμο:					
Τρόπος προσέλευσης ασθ)ενούς:									
Περιπατητικός		διωτικό	μέσο		EKA	3	Εσωτερικό	ς ασθενή	ς	
Αναισθησιολόγοι:			-							
Τμήμα όπου εκτελείται η ((αξονικός, μαγνήτης, ανδοσι										
Σκοπός αναισθησιολογική	ς κάλυψης	:								
	ονική		<i>ι</i> ειογραφία	ı	Ηλεκτρικι	່ງ ανάταξη	η Λιθοτριι	γia	Διασσ	ωλήνωση
Καρδιοπνευμονική αναζω	ογόνηση	Ενδ	οσκόπησr	η: Α\	αφέρατε τ	ο είδος:				
Βρογχοσκόπηση		Υπο	ιραχνοειδι	່ງς έγχυση	киттароо	τατικών	Мєтєүхє	ιρητική α	ναλγησία	
Μεταφορά ασθενούς εντ	ός Νοσ.	Me	ταφορά ασ	θενούς ει	τός Νοσοι	κομείου				
Προεγχειρητική αξιολόγησ	η στα ΕΙ	Про	οεγχ. αξιολ	∖όγηση στ	ο τμήμα		Διάφορο	1		
Ιστορικό αναισθησίας Ιατρικό ιστορικό Κλινική εξέταση Εργαστηριακά ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ:	NAI	OXI	Σε 1	7;						
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ:	NAI	OXI								
Λοιπές παρατηρήσεις:										
	ρα έναρξη	ς:					'Ωρα λήξης			
ΣΥΜΒΑΜΑΤΑ:	ΩΡΑ				<u> </u>					
	45	240								
	AΠ Y	220								
	Α	180								
ФАРМАКА:		160								
		140								
	ΚΣ	120								
		100								
		60								
	ΑΝΑΠΝ	40								
		20								
		0								
	ΘЕРМ 6≈0									
	SpO ₂									
Hµ/via:							(Э/Н Іатр	ο̈ς	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ Δ.Υ.ΠΕ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
KAINIKH/TMHMA

Hµ/via:	
Αρ. Πρωτ:	

				ΔП	132211	API	МПZ	п2 О	PAHETA					
ΣΤΟΙΧΕ	IA A	ΕΘΕΝΟΥ	Έ											
Επώνυμο	o:					Όνομα: Πα					Πατρώ	νυμο:		
Ηλικία:		Διεὑθυνση:									Τηλ.:			
ΣΤΟΙΧΕ	IA TO	ΟΥ ΔΗΛ	OYNT	ΌΣ ΤΗΝ ΑΙ	ΝΗΣΗ Θ	EPA	ΠΕΙΑΣ							
Ο ίδιος ο ασθενής: Συγγενής: Βαθμός συγγένειας:														
Επώνυμο:				'O\	voµa:					Τηλ.:				
Αιτία μη δήλωσης του ιδίου του ασθενούς:														
AHAON														
	ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ:													
αρνήθηι	αρνήθηκα να υποβληθώ στις διαγνωστικές εξετάσεις													
ή τη θερ	ή τη θεραπευτική αγωγή													
που μου	που μου συστήθηκε, παρά την αντίθετη σύσταση των θεραπόντων ιατρών και της Διοίκησης του Νοσοκομείου και													
παρόλο	που μ	ου εξηγή	ιθηκαν	οι κίνδυνοι	από την	пара	πάνω (άρνησή μ	IOU.					
Για τον	λόγο σ	ιυτόν εξέ	έρχομο	αι με δική μα	ου ευθύνη	тои р	Νοσοκ	ιομείου						(υπογραφή)
ή επιθυμ	μώ τη	συνέχιση	η της θ	θεραπείας μα	ου σύμφω	ονα με	ε τις πε	εραιτέρω	υποδείξεις τα	υν για	ατρών			
														(υπογραφή)
Ακόμα,	απαλλ	άσσω κά	θε ευθ	θύνης τους θ)εράποντε	ες ιατ	ρούς μ	юи каі т	ους συνεργάτ	ες το	υς για	τις τυχά	ว่ง	έπειες της
άρνησή	ς μου ν	να συμμο	ορφωθ	θώ στις συσ	τάσεις τοι	υς.								(υπογραφή)
Μάρτυρας/ες συσ					Υπογραφή ασθενή, ζύγου ή άλλου συγγενή					Συγγένεια				

Κλίνη:

A LI A () S LI	VI VA	ΙΣ ΑΣΘΕΝ	
///////////////////////////////////////		 7 <i>/ 4/</i> (// 14)	

Αρ. Μητρ. Ασθ:

Θάλαμος:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΣΘΕΝΟΥΣ										
Επώνυμο:			'Ovoµa:		Πατρώνυμο:						
Ηλικία:	Διεύθυνση:				Τηλ.:						
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Τ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΡΕΧΟΝΤΟΣ ΤΗΝ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ										
Ο ίδιος ο ασθε	νής:	Συγγενής:		Βαθμός συγγένειας:							
Επώνυμο:	Επώνυμο: Όνομα: Τηλέφωνο:										
Αιτία μη δήλω	σης του ιδίου το	ου ασθενούς:									
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥ	ΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ										
δόθηκαν σχε	Ο υπογράφων, έχοντας πλήρη συνείδηση και κατανοώντας πλήρως το νόημα και το περιεχόμενο των εξηγήσεων που δόθηκαν σχετικά με την αναγκαιότητα, το σκοπό, τη φύση, τον τρόπο διενέργειας, τις πιθανές επιπλοκές ή ανεπιθύμητες ενέργειες της συνιστώμενης από τους θεράποντες ιατρούς διαγνωστικής ή θεραπευτικής πράξης:										
Ιατρική πράξη											
Δηλώνω ότι δ	ίνω ανεπιφύλα	κτα τη συγκατάθεση	μου στους	θεράποντες ιατρούς:							
Ονοματεπώνι	ιμο ιατρού:										
Ονοματεπώνι	Ονοματεπώνυμο ιατρού:										
 Να προχωρήσουν στη διενέργεια της παραπάνω διαγνωστικής ή θεραπευτικής πράξης καθώς και της κάθε παρέμβασης η οποία κριθεί αναγκαία κατά τη διάρκεια αυτής. Να χορηγηθεί εφόσον απαιτείται, οποιουδήποτε είδους αναισθησία ή ήπια καταστολή. Να μου χορηγηθεί αίμα ή προϊόντα του αίματος που μπορεί να απαιτηθούν κατά την κρίση των θεραπόντων ιατρών. Να γίνουν οι εξετάσεις που απαιτούνται στους ιστούς που θα αφαιρεθούν. Να γίνει φωτογράφηση ή βιντεοσκόπηση της επέμβασης για λόγους εκπαίδευσης ή έρευνας και συγκατατίθεμαι για την παρακολούθηση της επέμβασης από φοιτητές ή άλλους γιατρούς, για εκπαίδευτικούς λόγους. 											
ПЛНРОФОР	ΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ	ІАТРІКН ПРАΞН									
, , ,		ιιότητα - σκοπός:									
Τρόπος διενέργειας:											
Πιθανές επιπλοκές:											
Πιθανές επιπλοκές από την αναισθησία: (διαγράψτε ότι δεν ισχύει) (α) Επιπλοκές από το αναπνευστικό και το καρδιαγγειακό σύστημα, που μπορούν να φθάσουν μέχρι το ενδεχόμενο θανάτου. (β) Φαρμακευτικές αντιδράσεις ή αντιδράσεις από τη χορήγηση αίματος. (γ) Επιπλοκές από πιθανούς τραυματισμούς των νεύρων ή λοιμώξεις από την περιοχική αναισθησία. (δ) Το ενδεχόμενο τραυματισμού των δοντιών, των φωνητικών χορδών ή της τραχείας από την τοποθέτηση του ενδοτραχειακού σωλήνα.											
Hµ/via:			Yпо	γραφή ασθενή	Υπογραφή συζύγου ή άλλου συγγενή						

#	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΙ Δ.Υ.ΠΕ. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΗΛΕΓΓΥΗΣ
- 11	KAINIKH/TMHMA:	

463	

Hµ/via:

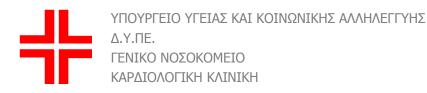
Αρ. Μητρ. Ασθ:

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΓΧΕΙΡΗΣΗ ΚΑΙ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΊΑ ΑΣ	ΕΘΕΝΟΥΣ							
Επώνυμο:			Όνομα:		Πατρώνυμο:			
Ηλικία:	: Διεύθυνση: Τηλ.:							
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΡΕΧΟΝΤΟΣ ΤΗΝ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ							
Ο ίδιος ο ασθεν	/ἡς:	Συγγενής:		Βαθμός συγγένειας:				
Επώνυμο:	·		Όνομα:		Τηλέφωνο:			
Αιτία μη δήλωσ	της του ιδίου το	υ ασθενούς:						
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓ	ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ							
δόθηκαν σχετ	τικά με την αν	αγκαιότητα, το σκο	οπό, τη φ	πλήρως το νόημα και τ ύση, τις πιθανές επιπλι έμβασης ή της αναισθης	οκές ή ανεπιθύμη	ητες ενέργειες της		
Δηλώνω ότι δί	νω ανεπιφύλακ	τα τη συγκατάθεση	μου στους	θεράποντες ιατρούς:				
Ονοματεπώνυ	μο ιατρού:	Χειρουργός						
Ονοματεπώνυ	μο ιατρού:	Αναισθησιολόγος						
κατά τη διά 2. Να μου χορ σίας κατά τ πτομέρεια τ 3. Να μου χορ	 Να προχωρήσουν στη διενέργεια της χειρουργικής επέμβασης και της κάθε παρέμβασης η οποία κριθεί αναγκαία κατά τη διάρκεια της επέμβασης. Να μου χορηγηθεί γενική ή περιοχική αναισθησία ή ήπια καταστολή, ή αν απαιτηθεί μεταβολή της μεθόδου αναισθησίας κατά τη διάρκεια της εγχείρησης, από τους αναισθησιολόγους οι οποίοι μου εξήγησαν με απλά λόγια και με λεπτομέρεια τους κινδύνους, τις παρενέργειες και τις πιθανές επιπλοκές της αναισθησίας. Να μου χορηγηθεί αίμα ή προϊόντα του αίματος ή/και άλλομοσχεύματα που μπορεί να απαιτηθούν κατά την κρίση των θεραπόντων ιατρών. 							
ПЛНРОФОР1	ΈΣ ΓΙΑ ΤΗΝ)	(ЕІРОҮРГІКН ЕПЕ	ΜΒΑΣΗ Κ	ΑΙ ΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ				
	ς - αναγκαιότητα «ές από την επέμ	•						
(α) Επιπλοκές αι (β) Φαρμακευτιι (γ) Επιπλοκές αι	κές αντιδράσεις ι πό πιθανούς τρα	τικό και το καρδιαγγειαι ή αντιδράσεις από τη χα υματισμούς των νεύρω	ορήγηση αίμ ν ή λοιμώξε	, που μπορούν να φθάσου ιατος. ις από την περιοχική αναισ ρδών ή της τραχείας από τ	θησία.			

Υπογραφή ασθενή

Υπογραφή του συγγενή που παρέχει τη συγκατάθεση



I3
464a

Αρ. Μητρ. Ασθ: Κλίνη:

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΑΣΘΕΝ	ΟΥΣ							
Επώνυμο:				'Ovop	a:		Πατρώ	νυμο:	
Ηλικία:		Διεύθυνση:						Τηλ.:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ 1	ΓΟΥ ΠΑ	PEXONTO	ΤΗΝ ΣΥΓΚΑ	ΤΑΘΕΣΗ					
Ο ίδιος ο ασθ	ενής:		Συγγενἡς:		Βαθι	ιός συγγένειας:			
Επώνυμο:									
Αιτία μη δήλα	οσης το	и ібіои тои с	ισθενούς:						
ΔΗΛΩΣΗ Σ	/FKAT	ΑΘΕΣΗΣ							
δόθηκαν σχε ενέργειες της	Ο υπογράφων, έχοντας πλήρη συνείδηση και κατανοώντας πλήρως το νόημα και το περιεχόμενο των εξηγήσεων που μου δόθηκαν σχετικά με την αναγκαιότητα, το σκοπό, τη φύση, τον τρόπο διενέργειας, τις πιθανές επιπλοκές ή ανεπιθύμητες ενέργειες της συνιστώμενης από τους θεράποντες ιατρούς ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑΣ, Δηλώνω ότι δίνω ανεπιφύλακτα τη συγκατάθεση μου στους θεράποντες ιατρούς:								
		στη διανέονα	SIG TOC OTCOM	uo vogralas	και σε κάθε ε	ricoricia onoja ki	οιθεί ανανικ	rala ra	τά τη διάργεια
αυτής. 2. Να μου χοι 3. Να μου χοι	οηγηθεί οηγηθεί	, εφόσον απ , εφόσον απ	αιτηθεί, ἡπια ι αιτηθεί, οποια	καταστολή δήποτε θε _ί	ή κάποιου είδ οαπεία ή μετάν	νέργεια οποία κη ους αναισθησία. γγιση αίματος, κα παίδευσης ή έρε	ατά την κρί		
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ									
Αναγκαιότητα - σκοπός: Στεφανιογραφία είναι η ακτινολογική απεικόνιση των στεφανιαίων αγγείων της καρδιάς, η οποία γίνεται, για να ελεγχθεί η κατάσταση των στεφανιαίων αγγείων, οι πιθανές στενώσεις που παρουσιάζουν, η θέση τους, η σοβαρότητά τους κλπ. Οι πληροφορίες αυτές δεν μπορούν να συγκεντρωθούν από καμία άλλη εξέταση. Το όφελος από τη στεφανιογραφία είναι ότι μας επιτρέπει να καθορίσουμε την κατάλληλη θεραπευτική αντιμετώπιση (φάρμακα, αγγειοπλαστική, by pass).									
Τρόπος διενέργειας: Η στεφανιογραφία γίνεται με την εισαγωγή ενός λεπτού καθετήρα (σωλήνα) διαμέτρου 2-3 χιλιοστών, μέσα από μια περιφερειακή αρτηρία προς την καρδιά. Από τον καθετήρα αυτό εισάγεται στα στεφανιαία αγγεία σκιαγραφική ουσία, με την οποία απεικονίζονται τα αγγεία.									
Πιθανές επιπλοκές από τον καθετηριασμό: Η στεφανιογραφία είναι πλέον μια εξέταση ρουτίνας, αλλά συνοδεύεται από μικρό ποσοστό επιπλοκών, που μερικές φορές μπορεί να είναι σοβαρές. Οι επιπλοκές αυτές είναι: 1. Αιφνίδιος θάνατος. 2. Έμφραγμα του μυοκαρδίου. 3. Εγκεφαλικό επεισόδιο. 4. Τοπικές επιπλοκές από τα αγγεία. 5. Αλλεργικές αντιδράσεις από το σκιαγραφικό. Πρέπει όμως να γίνει κατανοητό ότι ο κίνδυνος για τις επιπλοκές αυτές είναι εξαιρετικά πιο μικρός από τον κίνδυνο που κρύβει η έλλειψη διάγνωσης. Οι κίνδυνοι πηγάζουν από την πάθηση και όχι από τη στεφανιογραφία.									
Πιθανές επιπλοκές από την ενδεχόμενη αναισθησία: Συνήθως δεν απαιτείται αναισθησία, αλλά εφόσον χρειασθεί, οι πιθανές επιπλο-									
κές είναι: 1. Επιπλοκές από το αναπνευστικό και το καρδιαγγειακό σύστημα. 2. Φαρμακευτικές αντιδράσεις ή αντιδράσεις από τη χορήγηση αίματος. 3. Επιπλοκές από πιθανούς τραυματισμούς των νεύρων ή λοιμώξεις από την αναισθησία.									
		,	, i -ie-	,	, , , , , , , ,	, , ,		-	
Hį	u/via:			Υπο	γραφή ασθεν	ή			συγγενή υγκατάθεση

I3
464

Αρ. Μητρ. Ασθ:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΣΘΕΝ	ΟΥΣ							
Επώνυμο:				Όνομ	a:		Πατρά	ύνυμο:	
Ηλικία:		Διεύθυνση:						Τηλ.:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Τ	ΟΥ ΠΑ	APEXONTO 2	ΤΗΝ ΣΥΓΚΑ	ΤΑΘΕΣΗ					
Ο ίδιος ο ασθ	ενής:		Συγγενἡς:		Βαθμός	συγγένειας:			
Επώνυμο:									
Αιτία μη δήλω	σης το	υ ιδίου του α	ισθενούς:						
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥ	ГКАТ	ΑΘΕΣΗΣ							
δόθηκαν σχε ενέργειες της	Ο υπογράφων, έχοντας πλήρη συνείδηση και κατανοώντας πλήρως το νόημα και το περιεχόμενο των εξηγήσεων που μου δόθηκαν σχετικά με την αναγκαιότητα, το σκοπό, τη φύση, τον τρόπο διενέργειας, τις πιθανές επιπλοκές ή ανεπιθύμητες ενέργειες της συνιστώμενης από τους θεράποντες ιατρούς ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑΣ, Δηλώνω ότι δίνω ανεπιφύλακτα τη συγκατάθεση μου στους θεράποντες ιατρούς:								
Ονοματεπώνυμο ιατρ	οὑ								
αυτής. 2. Να μου χορ 3. Να μου χορ	 Να προχωρήσουν στη διενέργεια της στεφανιογραφίας και σε κάθε ενέργεια οποία κριθεί αναγκαία κατά τη διάρκεια αυτής. Να μου χορηγηθεί, εφόσον απαιτηθεί, ήπια καταστολή ή κάποιου είδους αναισθησία. Να μου χορηγηθεί, εφόσον απαιτηθεί, οποιαδήποτε θεραπεία ή μετάγγιση αίματος, κατά την κρίση των ιατρών. Να γίνει φωτογράφηση ή βιντεοσκόπηση της εξέτασης για λόγους εκπαίδευσης ή έρευνας. 								
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ									
Αναγκαιότητα - σκοπός: Στεφανιογραφία είναι η ακτινολογική απεικόνιση των στεφανιαίων αγγείων της καρδιάς, η οποία γίνεται, για να ελεγχθεί η κατάσταση των στεφανιαίων αγγείων, οι πιθανές στενώσεις που παρουσιάζουν, η θέση τους, η σοβαρότητά τους κλπ. Οι πληροφορίες αυτές δεν μπορούν να συγκεντρωθούν από καμία άλλη εξέταση. Το όφελος από τη στεφανιογραφία είναι ότι μας επιτρέπει να καθορίσουμε την κατάλληλη θεραπευτική αντιμετώπιση (φάρμακα, αγγειοπλαστική, by pass).									
Τρόπος διενέργειας: Η στεφανιογραφία γίνεται με την εισαγωγή ενός λεπτού καθετήρα (σωλήνα) διαμέτρου 2-3 χιλιοστών, μέσα από μια περιφερειακή αρτηρία προς την καρδιά. Από τον καθετήρα αυτό εισάγεται στα στεφανιαία αγγεία σκιαγραφική ουσία, με την οποία απεικονίζονται τα αγγεία.									
Πιθανές επιπλοκές από τον καθετηριασμό: Η στεφανιογραφία είναι πλέον μια εξέταση ρουτίνας, αλλά συνοδεύεται από μικρό ποσοστό επιπλοκών, που μερικές φορές μπορεί να είναι σοβαρές. Οι επιπλοκές αυτές είναι: 1. Θάνατος, σε ποσοστό μέχρι 1 τοις χιλίοις. 2. Έμφραγμα του μυοκαρδίου, μέχρι 3 τοις χιλίοις. 3. Εγκεφαλικό επεισόδιο, μέχρι 6 τοις χιλίοις. 4. Τοπικές επιπλοκές από τα αγγεία, περίπου 4 τοις χιλίοις. 5. Αλλεργικές αντιδράσεις από το σκιαγραφικό. Πρέπει όμως να γίνει κατανοητό ότι ο κίνδυνος για τις επιπλοκές αυτές είναι εξαιρετικά πιο μικρός από τον κίνδυνο που κρύβει η έλλειψη διάγνωσης. Οι κίνδυνοι πηγάζουν από την πάθηση και όχι από τη στεφανιογραφία.									
Πιθανές επιπλοκές από την ενδεχόμενη αναισθησία: Συνήθως δεν απαιτείται αναισθησία, αλλά εφόσον χρειασθεί, οι πιθανές επιπλοκές είναι: 1. Επιπλοκές από το αναπνευστικό και το καρδιαγγειακό σύστημα.									
2. 4	Ραρμακε	ευτικές αντιδρ	ιάσεις ή αντιδρ	άσεις από τ	ειακό συστημά. η χορήγηση αίμα ὑρων ή λοιμώξεις		θησία.		
Н	ı/via:			Ync	γραφή ασθενή				συγγενή υγκατάθεση

I3
465a

Αρ. Μητρ. Ασθ:		
Θάλαμος:	Κλίνη:	

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΣΘΕΝΟΥΣ								
Επώνυμο:			'Ονομα:		Πατρώνυμο:				
Ηλικία:	Διεύθυνση:		'		Τηλ.:				
ΣΤΟΙΧΕΊΑ Τ	ΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΡΕΧΟΝΤΟΣ ΤΗΝ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ								
Ο ίδιος ο ασθε	ενής:	Συγγενής:		Βαθμός συγγένειας:					
Επώνυμο:	Όνομα: Τηλέφωνο:								
Αιτία μη δήλω	ιτία μη δήλωσης του ιδίου του ασθενούς:								
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥ	ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ								
δόθηκαν σχετ ενέργειες της (Ο υπογράφων, έχοντας πλήρη συνείδηση και κατανοώντας πλήρως το νόημα και το περιεχόμενο των εξηγήσεων που μου δόθηκαν σχετικά με την αναγκαιότητα, το σκοπό, τη φύση, τον τρόπο διενέργειας, τις πιθανές επιπλοκές ή ανεπιθύμητες ενέργειες της συνιστώμενης από τους θεράποντες ιατρούς ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ Δηλώνω ότι δίνω ανεπιφύλακτα τη συγκατάθεση μου στους θεράποντες ιατρούς:								
Ονοματεπώνυ	μο ιατρού:								
Ονοματεπώνυ									
διάρκεια αι 2. Να χορηγηί 3. Να μου χορ κρίση των (4. Να γίνει φω	 Να προχωρήσουν στη διενέργεια της παραπάνω πράξης, καθώς και της κάθε παρέμβασης η οποία κριθεί αναγκαία κατά τη διάρκεια αυτής. Να χορηγηθεί εφόσον απαιτείται, οποιουδήποτε είδους αναισθησία ή ήπια καταστολή. Να μου χορηγηθεί, εφόσον απαιτηθεί, οποιαδήποτε θεραπεία ή μετάγγιση αίματος ή προϊόντων του αίματος, κατά την κρίση των θεραπόντων ιατρών. Να γίνει φωτογράφηση ή βιντεοσκόπηση της επέμβασης για λόγους εκπαίδευσης ή έρευνας και συγκατατίθεμαι για την παρακολούθηση της επέμβασης από φοιτητές ή άλλους γιατρούς, για εκπαιδευτικούς λόγους. 								
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗ									
Αναγκαιότητα - σκοπός: Η αγγειοπλαστική είναι μια θεραπευτική επέμβαση, με την οποία επιδιώκεται η διάνοιξη των στενώσεων που παρουσιάζουν τα στεφανιαία αγγεία της καρδιάς. Το όφελος από την αγγειοπλαστική είναι ότι μας προσφέρει θεραπευτική αντιμετώπιση, χωρίς να χρειασθεί να γίνει εγχείρηση της καρδιάς. Γρόπος διενέργειας: Η αγγειοπλαστική γίνεται με την εισαγωγή ενός λεπτού σωλήνα (θηκάρι) μέσα από μια περιφερειακή αρτηρία προς την καρδιά, μέσα από τον οποίο στη συνέχεια προωθούνται οι καθετήρες στην καρδιά. Όταν προωθηθεί προς το στενωμένο									
προς την καροία, μέσα από τον όποιο στη συνέχεια προωθούνται οι καθέτηρες στην καροία. Όταν προώθηθεί προς το στενώμενο αγγείο ο καθετήρας – μπαλόνι, φουσκώνει το μπαλόνι πάνω στη στένωση. Τη στιγμή εκείνη είναι δυνατόν να αισθανθείτε ένα πόνο, ο οποίος υποχωρεί μόλις ξεφουσκώσει το μπαλόνι.									
Πιθανές επιπλο επιπλοκών, ποι 1. Αιφνίδιος θό 2. Έμφραγμα 3. Εγκεφαλικό 4. Τοπικές επιπ	οκές από την εξέ υ μερικές φορές άνατος. του μυοκαρδίου. επεισόδιο. ηλοκές από τα αγ	ταση: Η αγγειοπλασ μπορεί να είναι σοβαρ γεία.	οές. Οι επιπλοκ	, ,					
enituvy avetai	ρέπει όμως να γίνει κατανοητό ότι η πιθανότητα για τις επιπλοκές αυτές είναι πολύ πιο μικρή από το θεραπευτικό όφελος που								

Ημ/νία: Υπογραφή ασθενή Υπογραφή συγγενή που δίνει τη συγκατάθεση

Πιθανές επιπλοκές από την ενδεχόμενη αναισθησία: Συνήθως δεν απαιτείται αναισθησία, αλλά εφόσον χρειασθεί, οι πιθανές επιπλο-

3. Επιπλοκές από πιθανούς τραυματισμούς των νεύρων ή λοιμώξεις από την τοπική αναισθησία.

κές είναι: 1. Επιπλοκές από το αναπνευστικό και το καρδιαγγειακό σύστημα.

2. Φαρμακεύτικές αντιδράσεις ή αντιδράσεις από τη χορήγηση αίματος.

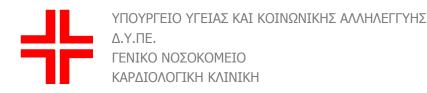
#	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ Δ.Υ.ΠΕ. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
•	KAINIKH/TMHMA:

465	
	\neg

KAINIKH/TMHMA:	Αρ. Μητρ. Ασθ:		
	Θάλαμος:	Κλίνη:	

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΣΘΕΝΟΥΣ					
Επώνυμο:			'Ovo	oµa:	Πατρώνυμο):
Ηλικία:	Διεύθυνση:				Τηλ.	.:
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Τ	ΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΡΕΧΟΝΤΟΣ ΤΗΝ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ					
Ο ίδιος ο ασθε	Ο ίδιος ο ασθενής: Συγγενής: Βαθμός συγγένειας:					
Επώνυμο:	ώνυμο: Τηλέφωνο:					
Αιτία μη δήλω	σης του ιδίου το	υ ασθενούς:				
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥ	ΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ					
δόθηκαν σχετ ενέργειες της α	Ο υπογράφων, έχοντας πλήρη συνείδηση και κατανοώντας πλήρως το νόημα και το περιεχόμενο των εξηγήσεων που μου δόθηκαν σχετικά με την αναγκαιότητα, το σκοπό, τη φύση, τον τρόπο διενέργειας, τις πιθανές επιπλοκές ή ανεπιθύμητες ενέργειες της συνιστώμενης από τους θεράποντες ιατρούς ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ Δηλώνω ότι δίνω ανεπιφύλακτα τη συγκατάθεση μου στους θεράποντες ιατρούς:					
 Να προχωρι διάρκεια αυ Να χορηγηθ Να μου χορ κρίση των θ Να γίνει φω 	Ονοματεπώνυμο ιατρού: 1. Να προχωρήσουν στη διενέργεια της παραπάνω πράξης, καθώς και της κάθε παρέμβασης η οποία κριθεί αναγκαία κατά τη διάρκεια αυτής. 2. Να χορηγηθεί εφόσον απαιτείται, οποιουδήποτε είδους αναισθησία ή ήπια καταστολή. 3. Να μου χορηγηθεί, εφόσον απαιτηθεί, οποιαδήποτε θεραπεία ή μετάγγιση αίματος ή προϊόντων του αίματος, κατά την κρίση των θεραπόντων ιατρών. 4. Να γίνει φωτογράφηση ή βιντεοσκόπηση της επέμβασης για λόγους εκπαίδευσης ή έρευνας και συγκατατίθεμαι για την παρακολούθηση της επέμβασης από φοιτητές ή άλλους γιατρούς, για εκπαιδευτικούς λόγους.					ματος, κατά την
ПЛНРОФОР	ΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ /	ΑΓΓΕΙΠΛΑΣΤΙΚΗ				
παρουσιάζουν αντιμετώπιση, ; Τρόπος διενέρη προς την καρδ αγγείο ο καθετι ο οποίος υποχώ Πιθανές επιπλο	Αναγκαιότητα - σκοπός: Η αγγειοπλαστική είναι μια θεραπευτική επέμβαση, με την οποία επιδιώκεται η διάνοιξη των στενώσεων που παρουσιάζουν τα στεφανιαία αγγεία της καρδιάς. Το όφελος από την αγγειοπλαστική είναι ότι μας προσφέρει θεραπευτική αντιμετώπιση, χωρίς να χρειασθεί να γίνει εγχείρηση της καρδιάς. Τρόπος διενέργειας: Η αγγειοπλαστική γίνεται με την εισαγωγή ενός λεπτού σωλήνα (θηκάρι) μέσα από μια περιφερειακή αρτηρία προς την καρδιά, μέσα από τον οποίο στη συνέχεια προωθούνται οι καθετήρες στην καρδιά. Όταν προωθηθεί προς το στενωμένο αγγείο ο καθετήρας – μπαλόνι, φουσκώνει το μπαλόνι πάνω στη στένωση. Τη στιγμή εκείνη είναι δυνατόν να αισθανθείτε ένα πόνο, ο οποίος υποχωρεί μόλις ξεφουσκώσει το μπαλόνι. Πιθανές επιπλοκές από την εξέταση: Η αγγειοπλαστική είναι πλέον μια συνηθισμένη πράξη, αλλά συνοδεύεται από μικρό ποσοστό επιπλοκών, που μερικές φορές μπορεί να είναι σοβαρές. Οι επιπλοκές αυτές είναι:					
 Θάνατος, σε Έμφραγμα τ Εγκεφαλικό Τοπικές επιπ . 	 Θάνατος, σε ποσοστό μέχρι 1 τοις εκατό. Έμφραγμα του μυοκαρδίου, μέχρι 2 τοις εκατό. Εγκεφαλικό επεισόδιο, μέχρι 6 τοις χιλίοις. Τοπικές επιπλοκές από τα αγγεία . Τοπικές να γίνει κατανοητό ότι η πιθανότητα για τις επιπλοκές αυτές είναι πολύ πιο μικρή από το θεραπευτικό όφελος που 					
κές είναι: 1. Ετ 2. Φ	ιιπλοκές από το α αρμακευτικές αντ	ιναπνευστικό και το τιδράσεις ή αντιδράσ	καρδιάγγ σεις από τ	ς δεν απαιτείται αναισθησία, αλ. ειακό σύστημα. η χορήγηση αίματος. ύρων ή λοιμώξεις από την τοπικι		θεί, οι πιθανές επιπλο-
Нμ	/via:		Үпо	γραφή ασθενή	Υπογραφή που δίνει τη σ	



I3
466a

Αρ. Μητρ. Ασθ: Κλίνη: Θάλαμος:

ΔΗΛ	ΩΣΗ ΣΥΙΚΑ	ΓΑΘΕΣΗΣ ΑΣ	ΘΕΝΟ	ΥΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕΤΙ	ΗΡΙΑΣΜΟ Ι	ΚΑΡΔΙΑΣ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΣΘΕΝΟΥΣ					
Επώνυμο:		O.	voµa:		Πατρώνυμο:	
Ηλικία:	Διεύθυνση:		•		Τηλ.:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Τ	ΟΥ ΠΑΡΕΧΟΝΤΟΣ	ΤΗΝ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕ	ΣΗ			
Ο ίδιος ο ασθε	νής:	Συγγενής:		Βαθμός συγγένειας:		
Επώνυμο:			Όνομα:		Τηλέφωνο:	
Αιτία μη δήλω	σης του ιδίου του α	σθενούς:		'		
νηνοΣΗ Σλ	ΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ					
Ο υπογράφων δόθηκαν σχετι ενέργειες του σ Σ Δηλώνω ότι δίτ Ονοματεπώνυμο ιατροι 2. Να μου χορι 3. Να μου χορι 3. Να μου χορι 3. Να μου χορι 3. Να μου χορι χορι χορι χορι χορι χορι χορι χορι	Ο υπογράφων, έχοντας πλήρη συνείδηση και κατανοώντας πλήρως το νόημα και το περιεχόμενο των εξηγήσεων που μου δόθηκαν σχετικά με την αναγκαιότητα, το σκοπό, τη φύση, τον τρόπο διενέργειας, τις πιθανές επιπλοκές ή ανεπιθύμητες ενέργειες του συνιστώμενου από τους θεράποντες ιατρούς καθετηριασμού της καρδιάς, ο οποίος γίνεται με σκοπό Στεφανιογραφία Αγγειοπλαστική Ηλεκτροφυσιολογική μελέτη καρδιάς Δηλώνω ότι δίνω ανεπιφύλακτα τη συγκατάθεση μου στους θεράποντες ιατρούς: Ονοματεπώνυμο ιστρού 1. Να προχωρήσουν στη διενέργεια του καθετηριασμού και σε κάθε ενέργεια οποία κριθεί αναγκαία κατά τη διάρκεια αυτού. 2. Να μου χορηγηθεί, εφόσον απαιτηθεί, ήπια καταστολή ή κάποιου είδους αναισθησία. 3. Να μου χορηγηθεί, εφόσον απαιτηθεί, οποιαδήποτε θεραπεία ή μετάγγιση αίματος, κατά την κρίση των ιατρών. 4. Να ληφθεί, εφόσον απαιτηθεί, δείγμα ιστών του μυοκαρδίου για εξέταση.					οκές ή ανεπιθύμητες ε σκοπό καρδιάς
ПЛНРОФОР	ΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑ	ΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟ ΤΗ	Σ ΚΑΡΔΙ	ΑΣ		
Αναγκαιότητα - σκοπός: Ο καθετηριασμός της καρδιάς γίνεται είτε για λόγους διαγνωστικούς είτε θεραπευτικούς. Η συνήθης διαγνωστική εξέταση είναι η στεφανιογραφία, που είναι η ακτινολογική απεικόνιση των στεφανιαίων αγγείων της καρδιάς, η οποία γίνεται, για να ελεγχθεί η κατάσταση των στεφανιαίων αγγείων, οι πιθανές στενώσεις, η θέση τους, η σοβαρότητά τους κλπ, με σκοπό να καθορίσουμε την κατάλληλη θεραπευτική αντιμετώπιση (φάρμακα, αγγειοπλαστική, by pass). Άλλη διαγνωστική εξέταση είναι η ηλεκτροφυσιολογική μελέτη της καρδιάς, με την οποία ελέγχεται η λειτουργία των κέντρων που δίνουν τον καρδιακό ρυθμό. Η αγγειοπλαστική (μπαλονάκι) είναι μια θεραπευτική επέμβαση, με την οποία επιδιώκεται η διάνοιξη των στενώσεων που παρουσιάζουν τα στεφανιαία αγγεία της καρδιάς, χωρίς να χρειασθεί να γίνει εγχείρηση της καρδιάς. Τρόπος διενέργειας: Ο καθετηριασμός της καρδιάς γίνεται με την εισαγωγή ενός λεπτού καθετήρα (σωλήνα) διαμέτρου 2-3 χιλιοστών, μέσα από μια περιφερειακή αρτηρία προς την καρδιά. Στην αγγειοπλαστική, εισάγεται πρώτα ένας λεπτός σωλήνας (θηκάρι) και μέσα από αυτός προωθούνται προς την καρδιά οι καθετήρες. Μόλις ο καθετήρας – μπαλονάκι φτάσει στο σημείο της στένωσης, φουσκώνει το μπαλονάκι και γίνεται διάνοιξη της στένωσης. Πιθανές επιπλοκές από τον καθετηριασμό: Ο καθετηριασμός της καρδιάς είναι πλέον μια πράξη ρουτίνας, αλλά συνοδεύεται από μικρό ποσοστό επιπλοκών, που μερικές φορές μπορεί να είναι σοβαρές. Οι επιπλοκές αυτές είναι:						

- 1. Αιφνίδιος θάνατος.
- 2. Έμφραγμα του μυοκαρδίου.
- 3. Εγκεφαλικό επεισόδιο.
- 4. Τοπικές επιπλοκές από τα αγγεία.
- 5. Αλλεργικές αντιδράσεις από το σκιαγραφικό (στη στεφανιογραφία).

Πρέπει όμως να γίνει κατανοητό ότι ο κίνδυνος για τις επιπλοκές αυτές είναι εξαιρετικά πιο μικρός από τον κίνδυνο που κρύβει η έλλειψη διάγνωσης ή από το όφελος από την αγγειοπλαστική. Οι κίνδυνοι πηγάζουν από την πάθηση και όχι από τον καθετηριασμό.

Πιθανές επιπλοκές από την ενδεχόμενη αναισθησία: Συνήθως δεν απαιτείται αναισθησία, αλλά εφόσον χρειασθεί, οι πιθανές επιπλοκές είναι: 1. Επιπλοκές από το αναπνευστικό και το καρδιαγγειακό σύστημα.

- 2. Φαρμακευτικές αντιδράσεις ή αντιδράσεις από τη χορήγηση αίματος (αν χρειασθεί).
- 3. Επιπλοκές από πιθανούς τραυματισμούς των νεύρων ή λοιμώξεις από την αναισθησία.

Hµ/via:	Υπογραφή ασθενή	Υπογραφή συγγενή

I3
466

Αρ. Μητρ. Ασθ: Κλίνη: Θάλαμος:

ΔΗΛ	ΩΣΗ	Η ΣΥΓΚΑ	ΓΑΘΕΣΗΣ /	ΑΣΘ	ENC	ΥΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕΤΙ	HPIA	EMO I	ΚΑΡΔΙΑΣ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΣΘΕΙ	ΝΟΥΣ							
Επώνυμο:				'Ovo	Ja:		Патро	ὑνυμο:	
Ηλικία:		Διεὑθυνση:						Τηλ.:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Τ	ОΥП	ΑΡΕΧΟΝΤΟΣ	ΤΗΝ ΣΥΓΚΑΤΑ	ΘΕΣΗ					
Ο ίδιος ο ασθε	ενής:		Συγγενής:			Βαθμός συγγένειας:			
Επώνυμο:				'O\	ομα:		Τηλέ	φωνο:	
Αιτία μη δήλω	σης το	ου ιδίου του α	σθενούς:						
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥ	′ГКАТ	ΆΘΕΣΗΣ							
δόθηκαν σχετενέργειες του Σ Δηλώνω ότι δ Ονοματεπώνυμο ιατρ 1. Να προχωρ 2. Να μου χορ 3. Να μου χορ 4. Να ληφθεί,	Ο υπογράφων, έχοντας πλήρη συνείδηση και κατανοώντας πλήρως το νόημα και το περιεχόμενο των εξηγήσεων που μου δόθηκαν σχετικά με την αναγκαιότητα, το σκοπό, τη φύση, τον τρόπο διενέργειας, τις πιθανές επιπλοκές ή ανεπιθύμητες ενέργειες του συνιστώμενου από τους θεράποντες ιατρούς καθετηριασμού της καρδιάς, ο οποίος γίνεται με σκοπό Στεφανιογραφία Αγγειοπλαστική Ηλεκτροφυσιολογική μελέτη καρδιάς Δηλώνω ότι δίνω ανεπιφύλακτα τη συγκατάθεση μου στους θεράποντες ιατρούς: Ονοματεπώνυμο ιστρού 1. Να προχωρήσουν στη διενέργεια του καθετηριασμού και σε κάθε ενέργεια οποία κριθεί αναγκαία κατά τη διάρκεια αυτού. 2. Να μου χορηγηθεί, εφόσον απαιτηθεί, ήπια καταστολή ή κάποιου είδους αναισθησία. 3. Να μου χορηγηθεί, εφόσον απαιτηθεί, οποιαδήποτε θεραπεία ή μετάγγιση αίματος, κατά την κρίση των ιατρών. 4. Να ληφθεί, εφόσον απαιτηθεί, δείγμα ιστών του μυοκαρδίου για εξέταση. 5. Να γίνει φωτογράφηση ή βιντεοσκόπηση της εξέτασης για λόγους εκπαίδευσης ή έρευνας.					οκές ή ανεπιθύμητες ε σκοπό καρδιάς			
ПЛНРОФОР	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΑΣ								
διαγνωστική ε γίνεται, για να σκοπό να καθι είναι η ηλεκτρ Η αγγειοπλασ παρουσιάζουν Τρόπος διενέ ρ	Αναγκαιότητα - σκοπός: Ο καθετηριασμός της καρδιάς γίνεται είτε για λόγους διαγνωστικούς είτε θεραπευτικούς. Η συνήθης διαγνωστική εξέταση είναι η στεφανιογραφία, που είναι η ακτινολογική απεικόνιση των στεφανιαίων αγγείων της καρδιάς, η οποία γίνεται, για να ελεγχθεί η κατάσταση των στεφανιαίων αγγείων, οι πιθανές στενώσεις, η θέση τους, η σοβαρότητά τους κλπ, με σκοπό να καθορίσουμε την κατάλληλη θεραπευτική αντιμετώπιση (φάρμακα, αγγειοπλαστική, by pass). Άλλη διαγνωστική εξέταση είναι η ηλεκτροφυσιολογική μελέτη της καρδιάς, με την οποία ελέγχεται η λειτουργία των κέντρων που δίνουν τον καρδιακό ρυθμό. Η αγγειοπλαστική (μπαλονάκι) είναι μια θεραπευτική επέμβαση, με την οποία επιδιώκεται η διάνοιξη των στενώσεων που παρουσιάζουν τα στεφανιαία αγγεία της καρδιάς, χωρίς να χρειασθεί να γίνει εγχείρηση της καρδιάς. Τρόπος διενέργειας: Ο καθετηριασμός της καρδιάς γίνεται με την εισαγωγή ενός λεπτού καθετήρα (σωλήνα) διαμέτρου 2-3 χιλιοστών, μέσα από μια περιφερειακή αρτηρία προς την καρδιά. Στην αγγειοπλαστική, εισάγεται πρώτα ένας λεπτός σωλήνας					γ της καρδιάς, η οποία αρότητά τους κλπ, με η διαγνωστική εξέταση γ τον καρδιακό ρυθμό. των στενώσεων που ολήνα) διαμέτρου 2-3			

(θηκάρι) και μέσα από αυτός προωθούνται προς την καρδιά οι καθετήρες. Μόλις ο καθετήρας – μπαλονάκι φτάσει στο σημείο της στένωσης, φουσκώνει το μπαλονάκι και γίνεται διάνοιξη της στένωσης. Πιθανές επιπλοκές από τον καθετηριασμό: Ο καθετηριασμός της καρδιάς είναι πλέον μια πράξη ρουτίνας, αλλά συνοδεύεται από μικρό ποσοστό επιπλοκών, που μερικές φορές μπορεί να είναι σοβαρές. Οι επιπλοκές αυτές είναι:

1. Θάνατος, σε ποσοστό μέχρι 1 τοις χιλίοις στη στεφανιογραφία, ή μέχρι 1 τοις εκατό στην αγγειοπλαστική.

- 2. Έμφραγμα του μυοκαρδίου, μέχρι 3 τοις χιλίοις στη στεφανιογραφία, ή μέχρι 2 τοις εκατό στην αγγειοπλαστική.
- 3. Εγκεφαλικό επεισόδιο, μέχρι 6 τοις χιλίοις.
- 4. Τοπικές επιπλοκές από τα αγγεία.
- 5. Αλλεργικές αντιδράσεις από το σκιαγραφικό (στη στεφανιογραφία).

Πρέπει όμως να γίνει κατανοητό ότι ο κίνδυνος για τις επιπλοκές αυτές είναι εξαιρετικά πιο μικρός από τον κίνδυνο που κρύβει η έλλειψη διάγνωσης ή από το όφελος από την αγγειοπλαστική. Οι κίνδυνοι πηγάζουν από την πάθηση και όχι από τον καθετηριασμό.

Πιθανές επιπλοκές από την ενδεχόμενη αναισθησία: Συνήθως δεν απαιτείται αναισθησία, αλλά εφόσον χρειασθεί, οι πιθανές επιπλοκές είναι: 1. Επιπλοκές από το αναπνευστικό και το καρδιαγγειακό σύστημα.

- 2. Φαρμακευτικές αντιδράσεις ή αντιδράσεις από τη χορήγηση αίματος.
- 3. Επιπλοκές από πιθανούς τραυματισμούς των νεύρων ή λοιμώξεις από την αναισθησία.

Hμ/via:	Υπογραφή ασθενή	Υπογραφή συγγενή
---------	-----------------	------------------

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ:	Σ	14
Δ.Υ.ΠΕ.		471
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	Αρ. Μητρ. Ασθ.:	
Τμήμα/Κλινική:	Ομάδα Αίματος Rh:	
Διευθυντής:	HBsAg:	

	ENHME	ΡΩΤΙΚ	Ο ΣΗΜΕΙΩΜΑ	\ 	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕ	Το ενημερωτικό σημείωμα να το	εχετε μαςι οι	ас кане фора пой на етпов	RETITEOTE TOVIGIPO	
Επώνυμο:	NOTZ	Όνομα:		Ηλικία:	
Διεύθυνση:	T.K.	– Πόλη:		Τηλέφωνο:	
Ημ/νία Εισόδου:	1111		Ημ/νία Εξόδου:	111111111111111111111111111111111111111	
ΙΣΤΟΡΙΚΟ – ΑΝ	ΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ	,			
ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ					
ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΕΞΟΔ	ΔΟΥ				
<u> ӨЕРАПЕҮТІКН</u>	ΑΓΩΓΗ - ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ				
Ονηζίες κατα	ΤΗΝ ΕΞΟΔΟ - ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙ	Σ			
OZIII II Z NATA	HIN LEODO HAPATHIPHZEL				

ΣΤΟΙΧΕΊΑ ΕΠΙΚΟΙΝΟΝΊΑΣ (ΛΙΕΥΘΎΝΣΗ - Τ.Κ. - ΠΟΛΗ - ΤΗΛ. - ΕΑΧ)

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ		
Αιματοκρίτης	Πολ.	ΔΕΚ
Λευκά	Λεμφ.	
Αιμοπετάλια	Mov.	
TKE	Ηωσ.	
Αιμοσφαιρίνη	11001	
Σάκχαρο	SGOT	
Oupia	SGPT	
Κρεατινίνη	γ – GT	
K	Αλκαλ. Φωσφατ.	
Na	СРК	
Ca	LDH	
Χολερυθρίνη ολ.		
Χολερυθρίνη αμ.		
ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ		
Ακτινολογικός έλεγχος		
Λοιπές εξετάσεις (καοδιολονικές	ς, ενδοσκοπικές, ιστολογικές, πυρη	υλικμς ιατοικμς κλα)
egeradeig (Napolonoyinet	, stockermes, io tono fines, hopi	ויייין אַ יפויאווק יפייין
Ο/Η Διευθυντής	О/Н Епιμελητ	τής Ο/Η Βοηθός
		, , ,

ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι εκθέσεις ειδικών εξετάσεων μπορούν να επισυνάπτονται ή να καταγράφονται στη πίσω όψη του παρόντος.

Hµ/via:	
Αρ. Πρωτ:	

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ - ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

		17411 1101	I DEDAM		Macrim L I Z		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΑΣΘΕΝΟΥ	Σ					
Επώνυμο:			'Ονομα:	:		Пат	ρώνυμο:
Διεύθυνση:			Τ.Κ. – Πόλη:	:		Τη.	λέφωνο:
Ηλικία:		Ασφαλ. Φορέας:			Ар. Мηтр. А	\ σφ.:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Ι	ATPOY						
Ο/Η υπογεγρ	σαμμένος ι	ατρός					βεβαιώνω ότι ο/η υπό τα
ανωτέρω στο	οιχεία ασθε	ενής					
Εξετάσθι	ηκε στα Ε.	Ι. ή Τ.Ε.Π. την					
Νοσηλεύ	θηκε στο ν	νοσοκομείο μας,					
• στην	κλινική		a	по		έως	
 στην 	ν κλινική		a	по		έως	
ΒΕΒΑΙΩΝΕΊ	TAI OTI:						
Ο ανωτέρω α		วัดงรูเ ดูกด้					
O avwicpw c	JOUCVIJS II	do Aci uno					
V==0) +0= ==							
Υπεβλήθη σε							
Αγωγή – Οδι	ηγίες						
Η παρούσα χ	(ορηγείται	σε απάντηση της απ	o		αίτησής του, γι	a va y	(ρησιμοποιηθεί:
Θεωρήθηκε ν	για το γνής	σιο της υπογραφής					
		ιιευθυντής					Ο/Η Ιατρός

Hµ/via:	
Αρ. Πρωτ:	

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ / ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α	ΔΣΘΕΝΟΥΣ						
Επώνυμο:			Όνομα:			Πατρώνυμο	:
Διεύθυνση:		T.K	. – Πόλη:			Τηλέφωνο	:
Ηλικία:		Ασφαλ. Φορέας:			Αρ. Μητρ. Ασ	σφ.:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ Ι	ATPOY						
Ο/Η υπογεγρ	ιαμμένος ιατρό	ς			βεί	Βαιώνω ότι ο/	η ανωτέρω ασθενής
Εξετάσθι	ηκε στα Ε.Ι. ἡ ⁻	Т.Е.П. тην					
Νοσηλεύ	θηκε στην			κλινική, από		έωα	
ΒΕΒΑΙΩΝΕΊ	TAI OTI:						
Ο ανωτέρω ο	ισθενής πάσχε	і апо					
Οι εξετάσεις	έδειξαν						
EXEI ANAF	КН АПО:						
(5 !)							
(κωδικός)	I						
(κωδικός)							
(κωσικός)							
(κωδικός)							
, "							
Η παρούσα χ	ορηγείται σε α	απάντηση της από		C	ίτησής του, γι	α να χρησιμο	ποιηθεί
Για έγκρι	ση από τον Ασ	σφαλιστικό του Φορέα					
Για έγκρι	ση από Υγειονο	оµікή Епітропή					
Θεωρήθηκε ν	/ια το γνήσιο τ	ης υπογραφής					
	ιοικητικός Διευ				O/H 1	Ιατρός	

I4	
474	

Hµ/via:	
Αρ. Μητρ. Ασθ.:	

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΓΙΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟΚΟΜΑ^{*}

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣ	ΘΕΝΟΥΣ				
Επώνυμο:		'Оvоµа:		Πατρώνυμο:	
Ηλικία:		Ασφ. Φορέας:		Αρ. Μητρ. Ασφ.:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑ	TPOY				
Ο/Η θεράπων ι					κωδικός
Ο/Η Διευθυντή	ις της Κλινικής :				κωδικός
DEDATONO O	тт.				
ΒΕΒΑΙΩΝΩ Ο					
Ο/Η ανωτέρω α	ισθενής που νοσηλεύεται στην	κλινική μου από		έχει ανάγκη αποκ	λειστικής/ου
νοσοκόμας/ου	για τις νυκτερινές ώρες και συ	γκεκριμένα για τις νύκτες σ	іпо	μέχρι	
γιατί πάσχει απο	;				
Και για το λόγο	ο αυτό διατρέχει άμεσο κίνδυ	νο η ζωή του/της.			
			Ο Διευθυντ	rής της Κλινικής	
ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΠΟ	Ο ΤΟΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΦΟΙ	PEA			
Εγκρίνεται η χρ	ήση αποκλειστικής νοσοκόμας	για νύκτες από		έως	
			/	vás) 1	
			(ημερομη	. ,	
			O/H	Η Ελεγκτής Ιατρός	

ΟΔΗΓΙΕΣ - ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ :

- 1. Απαιτείται η προέγκριση από τον ελεγκτή ιατρό (για το ΙΚΑ) εντός 3 (τριών) ημερών από την ημέρα που θα απασχοληθεί αποκλειστική νοσοκόμα (νύκτα). Η δαπάνη δεν αναγνωρίζεται αν δεν τηρηθεί η προθεσμία των τριών ημερών (άρθρο Γ99/1/88).
- 2. Αποκλειστική/ος νοσοκόμα/μος νύκτας δικαιολογείται μόνο για οξέα και εξαιρετικά περιστατικά και όχι για περιστατικά χρόνιων παθήσεων.
- 3. Για τις συνδιαλλαγές σας με τον ασφαλιστικό φορέα είναι απαραίτητο το βιβλιάριο ασθενείας.

Hµ/via:	
Αρ. Πρωτ:	

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ		
Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:
Κάτοικος:	Ασφαλιστικός Φορέας:	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ		
Ο/Η υπογεγραμμένος ιατρός		βεβαιώνω ότι στον/στην
υπό τα ανωτέρω στοιχεία ασθενή, ο α	οποίος πάσχει από	
τοποθετήθηκε σήμερα	μόνιμος καρδιακός ΒΗΜΑΤΟ	ΟΔΟΤΗΣ με τα παρακάτω στοιχεία:
1. Τύπος Βηματοδότη		Εγγύηση
2. Οίκος Κατασκευής		
3. Αριθμός Βηματοδότη		
4. Τύπος Ηλεκτροδίου		
5. Υποκλείδιος εισαγωγέας		
6. Λοιπά		

Ο/Η Ιατρός

I5	
481	

Hµ/via:	
Αρ. Πρωτ.:	

ΣΤΟΙΧΕΊΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΔΙΕΥΘΎΝΣΗ - Τ.Κ. - ΠΟΛΗ - ΤΗΛ. - FAX)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - Τ.Κ ΠΟΛΗ - ΤΗΛ FAX)