

نموذج تنويم مريض

بيانات خاصة بالمريض	
الاسم:	Barbara Glenn
السن:	1231312
العنوان:	Voluptatem autem occ
رقم الهاتف:	1231312
تاريخ الدخول:	2023-09-06
توقيت الدخول:	12:00
التشخيص:	Eaque ipsum est temp
الاجراء الجراحي:	Natus consequatur is
الجهة التابع لها:	Ea dolorem accusamus
الرقم القومي:	1231312
رقم الغرفة:	65
بيانات خاصة بالطبيب	
الطبيب المعالج:	Labore et cupidatat
الطبيب المحول:	
المستشفى المحول منه:	
بيانات خاصة بأقارب المريض من الدرجة الأولى:	
الاسم:	Leslie Kelly
الصفة:	Alias sit officia un
الرقم القومي:	1231312
رقم الهاتف:	1231312
رقم هاتف آخر:	1231312

1231312 كود المريض	موافقة مشفوعة بالعلم على إجراء أو جراحة Informed consent for procedure or surgery
رقم الغرفة: 65 التاريخ: 12:00 Barbara Glenn اسم المريض كود الطبيب: 1231312 تليفون المريض: Labore et cupidatat 1231312 الطبيب الاستشاري	
أنا الموقع أدناه: <input type="checkbox"/> المريض <input type="checkbox"/> ولي الأمر <input type="checkbox"/> القريب (بيان القرابة) أوافق على إجراء العملية / الإجراء التالي:	I the undersigned: <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Legal guardian <input type="checkbox"/> Relative (Relationship to patient) I consent to undergo the following operation or procedure
Doctor's statement توضيح الطبيب	
لقد قمت بشرح حالة المريض الصحية وتو توضيح ما يلي: شرح العملية أو الإجراء. الاستفادة، المضاعفات الجانبية والمخاطر التي قد تنتج عن العملية. النتيجة المحتملة من العملية. البدائل المتوفرة والمضاعفات والمخاطر لتلك البدائل. المخاطر المحتملة في حالة عدم إجراء العملية. وقد تم إعطاء المريض الوقت الكافي للاستفسار وطرح الأسئلة وتم الإجابة عليها.	I have explained: The patient's education. The nature of the operation or procedure, including other care, treatment or medications. Potential benefits, risks or side effects of the operation or procedure, including potential problems that might occur during recuperation. The likelihood of achieving treatment goals. Reasonable alternatives & the relevant risks, benefits & side effects related to such alternatives, including the possible results of not receiving care or treatment. I have given the patient / substitute decision maker an opportunity to: Ask questions about any of the above matters. Raise any other concerns which I have answered as fully as possible
The following Applies to high risk surgery فيما يلي يطبق على العمليات شديدة الخطورة	
هناك بعض المضاعفات والمخاطر الخاصة بهذا النوع من العمليات والتي تتضمن:	There are some risks / complications, which may happen specifically with this type of surgery. They include:

المقر بما فيه الشاهد الطبيب المعالج

Patient Witness Treating physician

Barbara Glenn Labore et cupidatat

Procedure report

(To be completed before patient leaves procedure area)

Main responsible physician (MRP): Labore et cupidatat Assistant:

Anesthesiologist: Assistant

Category of the procedure:

1- ☐ Minor ☐ Intermediate ☐ Major

2- ☐ Elective ☐ Emergency

3- ☐ Clean ☐ Clean contaminated ☐ Contaminated ☐ Dirty

Type of anesthesia ☐ General ☐ Spinal ☐ Sedation ☐ Regional ☐ Local

Registry number of any implantable device:

Pre-procedure diagnosis:

Post procedure diagnosis:

Procedure name:

Specimen sent for investigation: ☐ No ☐ Yes

Biopsy sent for investigation: ☐ No ☐ Yes

Specify the nature of the specimen or biopsy if sent for investigations:

Intraprocedural complications: ☐ No ☐ Yes : Specify

Blood loss: ☐ No ☐ Yes (estimate amount of blood loss

Blood / Blood products transfused ☐ No ☐ Yes

(Estimate amount of blood / blood products transfused)

List of procedure steps:

MRP's name: Labore et cupidatat Signature: Code: 1231312

Date: 2023-09-06 Time: 12:00

Full Procedure steps if possible:

Post procedure care plan

(To be completed before patient leaves procedure area)

General instructions

(Vital Q h, care of the drain & evacuate every h, Urine catheter ☐ care ☐ remove. Canula ☐ care ☐ Remove, ☐ Mobilize Patient ☐ Strict bed rest)

ملاحظة نبض وضغط وحرارة كل ساعة. (تفريغ الدرنقة كل ساعة وتسجيلها). (قسطرة البول ☐ تسجيل كمية البول ☐ إزالة القسطرة). (الكانايولا ☐ ازلتها ☐ العناية بها). (☐ راحة تامة للمريض بالسريـر ☐ يحرك المريض (بعد الافاقة من التخدير وكمال الوعي

Medications: الوصفات الدوائية

☐ Patient can go home if No complications after Hours

□ .يسمح بخروج المريض بعد ساعة, فى حالة عدم وجود مضاعفات

☐ Don't discharge patient until the MRP comes to discharge or telephone order.

لا يسمح بخروج المريض حتى يمر عليه الطبيب المعالج او يأمر بخروجه تليفونيا ☐

MRP's name: Labore et cupidatat Signature: Code: 1231312

Date: 2023-09-06 Time: 12:00

[illegible]

[illegible]

MRP's name: Labore et cupidatat Signature: Code: 1231312

Date: 2023-09-06 Time: 12:00

History & Physical examination		Patient ID \${National_ID}
التاريخ: 06-09-2023 . اسم الطبيب المعالج: Barbara Glenn اسم المريض: Labore et cupidatat		
Chief complaint		
History of present illness		

History & Physical examination		Patient ID \${National_ID}
التاريخ: 06-09-2023 . اسم الطبيب المعالج: Barbara Glenn اسم المريض: Labore et cupidatat		
Chief complaint		
History of present illness		

Family History		Social History & special habits			
Systems review					
General					
Skin & Lymph					
Head & ENT					
Cardiac					
Respiratory					
GIT					
Genitourinary					
Musculo-skeletal					
CNS					
Sexual					
Eye problems					
Pain assessment					
Does the patient complain of pain <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes If Yes, Specify the following					
Location	Type	Severity	Aggravating Factors	Relieving Factors	Radiation
Past medical history					

Major Medical or surgical illnesses		Current medications: Known allergies:
Previous hospital admissions with dates:		
Physical examination		
التاريخ: 06-09-2023 الطبيب الاستشاري: Barbara Glenn اسم المريض: Labore et cupidatat		
Vital signs	Temp: HR: BP / RR SpO2 %	
General Weight: kg Height: cm BMI <input type="checkbox"/> Toxic <input type="checkbox"/> distressed <input type="checkbox"/> Cyanosed <input type="checkbox"/> Lymphadenopathy		
Chest & CVS:		
Abdominal:		
Pelvis:		
Lower Limbs		
Provisional diagnosis:		

Attending physician: MRP: Labore et cupidatat

[illegible]

[illegible]

..... الاسم: التوقيع:

Medical Report

Name: Barbara Glenn Age: 1231312 ID: 1231312

Date of admission: 2023-09-06 Date of discharge: 12:00

Complaint شكوى المريض	
History التاريخ المرضي	
Examination الفحص الطبي	
Investigations التحاليل والاشعات	
Diagnosis التشخيص	Eaque ipsum est temp

Treatment العلاج	
Recommendations التوصيات الطبية	
Date of reevaluation موعد الاستشارة	

Attending physician: MRP: Labore et cupidatat

Consultation / Referral request form					
To be filled by referring Doctor or his delegate	Patient Name: Barbara Glenn Room No: 65 Date: 2023-09-06 Consultant Name: Labore et cupidatat Code: 1231312 Patient Telephone: 1231312				
	To: Consultant Name: <input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Urgent <input type="checkbox"/> Emergency <input type="checkbox"/> For opinion <input type="checkbox"/> Treatment <input type="checkbox"/> Take over				
	Review details:				
	<table border="1"> <tr> <td>Doctor Name; Labore et cupidatat</td> <td>Date: 2023-09-06 Time: 12:00</td> </tr> <tr> <td>Signature:</td> <td></td> </tr> </table>	Doctor Name; Labore et cupidatat	Date: 2023-09-06 Time: 12:00	Signature:	
Doctor Name; Labore et cupidatat	Date: 2023-09-06 Time: 12:00				
Signature:					
To be filled by Consulted Doctor or his delegate	Consultation report:				
	<table border="1"> <tr> <td>Doctor Name; Labore et cupidatat</td> <td>Date: 2023-09-06 Time: 12:00</td> </tr> <tr> <td>Signature:</td> <td></td> </tr> </table>	Doctor Name; Labore et cupidatat	Date: 2023-09-06 Time: 12:00	Signature:	
	Doctor Name; Labore et cupidatat	Date: 2023-09-06 Time: 12:00			
Signature:					

1231312 كود المريض	موافقة مشفوعة بالعلم على التخدير Informed consent for anesthesia
رقم الغرفة: 65 التاريخ: 12:00 اسم المريض: Barbara Glenn كود الطبيب: 1231312 تليفون المريض: 1231312 Labore et cupidatat الطبيب الاستشاري	

<p>انا الموقع ادناه:</p> <p><input type="checkbox"/> المريض <input type="checkbox"/> ولي الامر <input type="checkbox"/> القريب</p> <p>(بيان القرابة</p> <p>أوافق على إجراء التخدير:</p> <p><input type="checkbox"/> كلي <input type="checkbox"/> نصفي <input type="checkbox"/> موضعي <input type="checkbox"/> عصبي</p> <p>للإجراء التالي:</p>	<p>I the undersigned:</p> <p><input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Legal guardian <input type="checkbox"/> Relative (Relationship to patient)</p> <p>I consent to undergo the following anesthesia</p> <p><input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Spinal <input type="checkbox"/> regional <input type="checkbox"/> Epidural <input type="checkbox"/> Nerve block</p> <p>For the following procedures:</p>
---	--

Doctor's statement توضيح الطبيب
--

<p>لقد قمت بشرح حالة المريض الصحية وتو توضيح ما يلي:</p> <p>شرح إجراءات التخدير والهدف منها ودرجة خطورتها بواسطة طبيب التخدير</p> <p>البدائل المتوفرة والمضاعفات والمخاطر لتلك البدائل.</p> <p>المخاطر المحتملة في حالة عدم إجراء التخدير</p> <p>وقد تم إعطاء المريض الوقت الكافي للاستفسار وطرح الأسئلة وتم الإجابة عليها.</p>	<p>I have explained:</p> <p>The patient's education.</p> <p>The nature of the anesthesia</p> <p>Potential benefits, risks or side effects of the anesthesia</p> <p>, including potential problems that might occur during recuperation.</p> <p>Reasonable alternatives & the relevant risks, benefits & side effects related to such alternatives, including the possible results of not receiving care or treatment.</p> <p>I have given the patient / substitute decision maker an opportunity to:</p> <p>Ask questions about any of the above matters.</p> <p>Raise any other concerns which I have answered as fully as possible</p>
---	--

The following Applies to high risk anesthesia فيما يلي يطبق على التخدير شديدة الخطورة
--

<p>هناك بعض المضاعفات والمخاطر الخاصة بهذا النوع من التخدير والتي تتضمن:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>There are some risks / complications, which may happen specifically with this type of surgery. They include:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---

المقر بما فيه الشاهد الطبيب المعالج

Patient Witness Treating physician

Barbara Glenn Labore et cupidatat

<p>1231312</p> <p>كود المريض</p>	<p>موافقة مشفوعة بالعلم على نقل الدم ومشتقاته</p> <p>Informed consent for Blood & blood products transfusion</p>
<p>رقم الغرفة: 65 التاريخ: 12:00 Barbara Glenn اسم المريض</p> <p>كود الطبيب: 1231312 تليفون المريض: 1231312 Labore et cupidatat الطبيب الاستشاري</p>	

[illegible]

Natus consequatur is:العملية الجراحية

تاريخ اجراء العملية 06-09-2023 : . الساعة: 12:00 تعليم مكان العملية □ يمين □ يسار

إجراءات التحضير بالقسم

ضع علامة (√) لما تم عمله

1	التأكد من شخصية المريض وشريط الرسغ	10	○	إذا لم يكن المريض صائماً. متى تناول اخر وجبة ونوعها	○
2	حلاقة منطقة الجراحة وتحضير الجلد	11	○	إتمام الفحوصات - الأشعة - الملاحظات - رسم القلب.	○
3	تم تحديد موضع الجراحة بالعلامات بواسطة السيد نائب الجراحة	12	○	توفير الدم - الفصيلة - كمية الدم	○
4	حمام المريض ونظافته	13	○	التأكد من امضاء إقرار الموافقة على الجراحة والتخدير	○
5	ارتداء المريض ملابس العمليات	14	○	إعطاء الادوية قبل العملية	○
6	إزالة المجوهرات واطقم الاسنان وخلافه	15	○	إتمام استكمال ملف المريض وارساله مع المريض	○
7	الاحتفاظ بمتعلقات المريض الشخصية بالقسم	16	○	اخذ القراءات الحيوية للمريض	○
8	تبول المريض قبل اجراء العملية	17	○	إعطاء الادوية قبل العملية طبقا لتعليمات الطبيب	○
9:صوم المريض قبل اجراء العملية لمدة		○		○
			○		○

ممرض القسم الداخلي توقيع الطبيب المسؤول

.....

Intraoperative nurses record ملاحظات التمريض اثناء العملية الجراحية

Barbara Glenn:التاريخ: 06-09-2023 رقم الملف الاسم

Eaque ipsum est temp:تشخيص ما قبل العملية

Natus consequatur is:العملية

:تشخيص ما بعد العملية

طبيب التخدير: Labore et cupidatat الجراح:

مساعد الجراح: مساعد التخدير:

بداية التخدير: نهاية التخدير:

بداية العملية: نهاية العملية:

وضع المريض: ☐ على ظهره. ☐ على بطنه ☐ على الجانب الايسر ☐ على الجانب الأيمن

☐ أخرى :

مكان الكانيولا او الخط الوريدي: ☐ الذراع الأيمن ☐ الذراع الايسر

☐ CVP ☐ Swan Ganz ☐ Arterial line ☐ Others :طبيعة الخط الوريدي

تحضيره إعطاء الدم

بعد العملية	اثناء العملية	بعد العملية

حالة الجلد قبل العملية:

تركيب قسطرة : ☐ بالعمليات ☐ بالقسم الداخلي

تركيب درنقة: ☐ حصيرة ☐ بورتفاك ☐ أنبوبة صدرية ☐ أخرى

أخذ عينة: ☐ مزرعة ☐ تحليل نسيجي ☐ تحليل نسيجي مجمد ☐ خلوي

ممرض العمليات :

ممرض الدوار والمناول :

ساعة الانتهاء :

ممرض / فني التخدير :

Pathology report

اسم المريض: Barbara Glenn

المال ف

رق: م

Diagnosis: Eaque ipsum est temp

Surgical procedure: Natus consequatur is

تاريخ إجراء العملية: 06-09-2023

Operative Note





Specimens

اسم الجراح : Labore et cupidatat



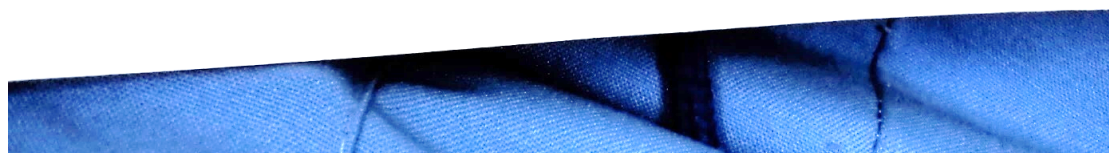
Patient Name:	Sex: M / F	ASA:	 Anesthesia Records
Age: (Years)	Weight: (Kg)	Height: (Cm)	
Diagnosis:			
Operation:			
Anesthetist: OR Time: Start: End:			
Surgeon:			Date: / / 20.....

Medical History of Diseases	Investigations
1- Chest (Y / N) 8- Hepatic (Y / N) 2- Smoking (Y / N) 9- Renal (Y / N) 3- Cardiac (Y / N) 10- Blood (Y / N) 4- Hypertension (Y / N) 11- Neurological (Y / N) 5- Diabetes (Y / N) 12- Musculoskeletal (Y / N) 6- Thyroid (Y / N) 13- Allergy (Y / N) 7- Other Endocrine (Y / N) 14- Drug Intake:	1- Chest X-ray 8- Vital Capacity: 2- ECG: 9- FEV1/FVC%: 3- FBS: 10- Echocardiography: 4- CBC: (Hb: WCC: Platelets:) 5- BT: CT: PT: PTT: INR: 6- Proth.Cone.: SGPT: SGOT: Bilirubin : Total Ptn: Albumin: 7- Creatinine : Urea: Na+: K+:

Monitors	Regional Anesthesia	General Anesthetic Drugs	Preop. Airway Assessment
CG: <input type="checkbox"/> P: <input type="checkbox"/> pO ₂ : <input type="checkbox"/> tCO ₂ : <input type="checkbox"/> Temp: C: <input type="checkbox"/> P: <input type="checkbox"/> N-Stim: <input type="checkbox"/> Cannulae N: 1) <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/> CVP: <input type="checkbox"/> arterial: <input type="checkbox"/> wan-Ganz: <input type="checkbox"/>	Intrathecal <input type="checkbox"/> Epidural <input type="checkbox"/> Caudal <input type="checkbox"/> I. V. R. A. <input type="checkbox"/> Other: <input type="checkbox"/> Agent: Heavy Marcain <input type="checkbox"/> Lignoc. <input type="checkbox"/> Conc.: 2% <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 0.5% <input type="checkbox"/> 0.25% <input type="checkbox"/> 0.125% <input type="checkbox"/> Tourniquet: ON: <input type="checkbox"/> Off: <input type="checkbox"/>	*Thiop. <input type="checkbox"/> Prop. <input type="checkbox"/> Ketam. <input type="checkbox"/> *Morph. <input type="checkbox"/> Pethid. <input type="checkbox"/> Fent. <input type="checkbox"/> *Sux. <input type="checkbox"/> Panc. <input type="checkbox"/> Atrac. <input type="checkbox"/> Vecur. <input type="checkbox"/> Other: <input type="checkbox"/> *Midaz. <input type="checkbox"/> Diaz. <input type="checkbox"/> NSAID <input type="checkbox"/> *Haloth. <input type="checkbox"/> Isofl. <input type="checkbox"/> Sevofl. <input type="checkbox"/> *Antibiotics. <input type="checkbox"/> *Atrop. <input type="checkbox"/> Glyco. <input type="checkbox"/> Neost. <input type="checkbox"/> *Ephedrine. <input type="checkbox"/> Phynylephrine. <input type="checkbox"/> Adren. <input type="checkbox"/> Noradren. <input type="checkbox"/> Dopsm. <input type="checkbox"/> Dobutamlsupr. <input type="checkbox"/> *Nitroglycerine. <input type="checkbox"/> Nliroprusside. <input type="checkbox"/> *Beta Blockers <input type="checkbox"/> *Others:	1- Short neck (Y/N) 2- Thyroid enlarge. (Y/N) 3- Recording mandible (Y/N) 4- Denture (Y/N) 5- Protruding maxilla or lucisors or loose tooth (Y/N) 6- Limited TMG mobility (Y/N) 7- Limited Cervical mobility (Y/N) 8- mallampati Class <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> Class I  </div> <div style="text-align: center;"> Class II  </div> <div style="text-align: center;"> Class III  </div> <div style="text-align: center;"> Class IV  </div> </div>

Airway	Position: Supine O, Lithotomy O, H-Down O, H-Up O, Sitting O, Lat. (R/L) O, Kid. (R/L) O, Prone O, Prone Jaknife O, Kneeling C																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Face Mask: <input type="checkbox"/> Carvn. Mask: <input type="checkbox"/> Size: <input type="checkbox"/> Cube: <input type="checkbox"/> ral <input type="checkbox"/> Nasel <input type="checkbox"/> ronch. (I/R) <input type="checkbox"/> Size: <input type="checkbox"/> Type: <input type="checkbox"/> Plain <input type="checkbox"/> Cuffed <input type="checkbox"/> Reinforced <input type="checkbox"/> Throat Pack: <input type="checkbox"/> (Y / N)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">40</td> <td style="width: 5%;">200</td> <td colspan="20"></td> </tr> <tr><td>38</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>36</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>34</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>32</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>30</td><td>150</td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>28</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>26</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>24</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>22</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>20</td><td>100</td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>10</td><td>50</td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> <tr><td>0</td><td></td><td colspan="20"></td></tr> </table>	40	200																					38																						36																						34																						32																						30	150																					28																						26																						24																						22																						20	100																					18																						16																						14																						12																						10	50																					8																						6																						4																						2																						0																					
40	200																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
38																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
36																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
34																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
32																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
30	150																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
28																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
26																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
24																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
20	100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
18																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
14																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
12																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
10	50																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Ventilation Mods: Sp. Vent <input type="checkbox"/> L.P.P.V. <input type="checkbox"/> T.V. : <input type="checkbox"/> R.R. : /min PEEP: <input type="checkbox"/> O ₂ /N ₂ O:	Abbreviations: Sys. V, Dias. A, Meam ●, HR X, CVP □, SpO ₂ S, EtCO ₂ C, Temp.C. ▲, Temp.P. ▼.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

V. Fluids:	Fluid Balance:	Recovery Notes:
D5: <input type="checkbox"/> NS: <input type="checkbox"/> DS: <input type="checkbox"/> LR: <input type="checkbox"/> HES: <input type="checkbox"/> FWB: <input type="checkbox"/> PRBC3: <input type="checkbox"/> FFP: <input type="checkbox"/> Total Volume: ml	Total I.V.: ml UOP: ml Bl. Loss: ml NET Balance: ml	Consciousness: Fully awake. (Y / N) Pain Free: (Y / N) Activity: Able to move all limbs voluntarily or on command. (Y / N) Circulation: BP ± 20 mmHg of pre anesthetic level. (Y / N) Respiration: Able to breathe deeply and cough freely. (Y / N) O₂ Saturation: Able to maintain O ₂ saturation >92% on room air. (Y / N)
Transfer to: Ward O, PACU O, SICU O.		Signature:



Radiology request

اسم المريض: Barbara Glenn Patient's Name: Barbara Glenn	رقم السجل الطبي: Medical record number:	التاريخ: 06-09-2023 Date: 2023-09-06				
العيادة / الجهة / الدور : Clinic \ Department:	النوع <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	: السن 1231312 Age: 1231312				
الطبيب المعالج: Labore et cupidatat Treating physician: Labore et cupidatat						
التشخيص الطبي: Eaque ipsum est temp Diagnosis: Eaque ipsum est temp						
Knee joint US	49244	Retrourethrogram	8		X-ray	Code
Trans-cranial US	49245	Urogram antegrade	9		Upper extremity	387
Duplex Doppler US		Hystero-Salpingo-gram	458		Elbow AP/ Lateral	393
Carotid arteries	324	WP	459		Forearm AP/ Lateral	395
Veins of both lower limbs	325	Mammography unilateral	25		Humerus AP/ Lateral	398
Veins of one lower limb	326	Mammography both sides	48874		Shoulder - Neutral	404
Arteries of both lower limbs	328	CT			Wrist AP/ Lateral	410
Arteries of one lower limb	329	Pelvis	242		Wrist AP/ Lat. & OBI	411
Renal veins	333	Upper extremity	244		Lower Extremity	
Arteries of both upper limbs	335	Abdomen & pelvis	263		Ankle AP/ Lateral	32
Arteries of one upper limbs	336	Abdomen	215		Foot AP/ Lateral	39
Arteries of both upper limbs	337	Chest	236		Hip AP only	45
Arteries of one upper limb	338	Lower extremity	240		Hips bilateral w/Pelvis	47
Testicular US	48821	Elbow joint	49238		Knee AP/ Lateral	48
MRI		Shoulder joint	49239		Knee bilateral standing	54
Lumber spine	291	Wrist joint	49240		Pelvis AP only	55
Cervical spines	290	Hip joint	49241		Leg	48566
Dorsal spines	295	Cervical spine	427		Chest	
Dorsolumber spine	49246	Facial mandible	249		Chest PA & lateral	379
Coccyx	49247	Lumber spine	250		Chest PA or AP only	380
Pelvis	274	Nasopharynx	251		Chest portable	381
Hip joint	280	Neck soft tissue	252		Ribs (include PA chest)	89
Knee joint	281	Orbit	253		Spine	
Shoulder joint	287	Sinus (full exam)	257		Cervical AP/ Lateral	66
Elbow joint	283	Sinus simple	258		Cervical AP/Lal./ Obl	67
Wrist joint	288	Temporal bones	259		Coccyx	73
Ankle joint	278	Thoracic spine	260		Lumber Ap/ Lat	74
Abdomen	264	Brain	261		Lumber AP/Lat./FI/ Fat	68
Abdomen & pelvis	49248	Knee joint	46242		Thoracic AP/ Lateral	86
Chest	468	Liver triphasic	48771		Head & Neck	
Cardiac	270	Facial bones	48806		Facial Bones	11
Breast	49257	Neck	48652		Mandible	12
Brain	289	Ultrasound			Mastoid	13

	Acid fast smear (ZN stain)	48764		B-HCG (Qualitative)	1355		SGPT	1271
	Blood culture	48524		B-HCG (Quantitative)	48676		Alk. Phosphatase	1272
	Stool analysis	1361		HAV Abs (IgG)	48676		T. bilirubin	1268
	Urine analysis	1398		HCV Ab	1391		D. bilirubin	1269
	Semen analysis	1369		HAV Abs IgM	48677		T. Protien	1341
	Fungus culture	48526		Hbc Abs IgG	48683		Albumen	1265
	Urine C/S	48539		Hbc Abs IgM	1389		A/G ratio	48749
	Sputum C/S	48548		HBs Abs	1385		GGT	48594
	Helicobacter Pylori	48777		HBs Ag	1384		Urea	1262
	Tumor Marker			HCV - RNA PCR Qualitative	48645		Creatinine	1245
	AFP	1308		HCV -RNA PCR Quantitative	48646		Uric acid	1264
	CA 125	48837		EBV IgG	48610		S. Cholesterol	1281
	CA 15.3	48762		EBV IgM	48611		Triglycerides	1280
	CA 19.9	48607		HIV Abs	48562		HDL cholesterol	1282
	Ferritin	1328		TORCH screening			LDL cholesterol	1283
	PSA Total	48647		CMV IgG	45615		S. Amylase	1287
	PSA free	48648		CMV IgM	48660		S. Lipase	48627
	CEA	48606		H. Pylori Abs	48777		Total Serum Calcium	1278
	Miscellaneous			Herpes I IgG	48833		Ionised calcium	1288
	CPK	1285		Herpes I IgM	48834		S. Phosphorus	1279
	CPK-MB	1284		Herpes II IgG	48335		Hb A1c	1339
	Treponin	1350		Herpes II IgM	48336		Fasting Blood Sugar	1346
	ABG	1302		Rubella IgG	1306		Sugar post prandial	1347
	VBG	1302		Toxoplasma IgG	1304		Random Blood sugar	1348
	Others			Toxoplasma IgM	1305		Potassium	1275
				Immunology			Sodium	1274
				AMA	1315		Stone	48820
				ANA	1313		Albumen in urine	48455

Treating Doctor: Labore et cupidatat Date: 2023-09-06 Time: 12:00

Modified caprine score for VTE risk assessment

1 point	2 points	3 points	4 points
Age 41 - 60 years	Age: 61 - 74 years	Age: ≥ 75 years	Stroke (1 month)
Minor surgery	Arthroscopy surgery	History of VTE	Elective arthroplasty
BMI > 25 kg/m ²	Major open surgery (> 45 minutes)	Family history of VTE	Hip, Pelvis or leg fracture
Swollen legs	Laparoscopic surgery (> 45 minutes)	Factor V Leiden	Acute spinal cord injury (< 1 month)
Varicose veins	Malignancy	Prothrombin 20210A	

Sepsis (<1 month)	Confined to bed (>72 hours)	Lupus anticoagulant	
Serious lung disease, including pneumonia (<1 month)	Immobilizing plaster cast	Anticardiolipin antibodies	
Abnormal pulmonary function	Central venous access	Elevated serum homocysteine	
Acute myocardial infarction		Heparin induced thrombocytopenia	
Congestive heart failure (< 1 month)		Other congenital or acquired thrombophilia	
History of inflammatory bowel disease			
Medical patient at bed rest			
Pregnancy or postpartum			
History of unexplained or recurrent spontaneous abortion			
Oral contraceptives or hormone replacement	Total score		

Risk Level	Recommendation
0-1 (Very low)	Early & frequent ambulation
2 (Low)	Mechanical prophylaxis (graduated compression stockings)
3-4 (Moderate)	<input type="checkbox"/> Enoxaparin 40 mg q 24 OR. <input type="checkbox"/> Heparine 5000 units q 12 OR. <input type="checkbox"/> Graduated compression device.
≥ 5 (High)	<input type="checkbox"/> Enoxaparin 40 mg q 24 OR. <input type="checkbox"/> Heparine 5000 units q 12. + <input type="checkbox"/> Graduated compression device.

Treating physician sign: Date: 2023-09-06

Blood delivery form

Age: 1231312 Sex: male Date: 2023-09-06 Department:

Diagnosis: Eaue ipsum est temp

Components	Amount
<input type="radio"/> Whole blood	
<input type="radio"/> Packed RBCs	
<input type="radio"/> Filtered Packed RBCs	
<input type="radio"/> Irradiated Packed RBCs	
<input type="radio"/> Fresh frozen plasma (FFP)	
<input type="radio"/> Platelet concentrate	
<input type="radio"/> Cryo precipitate	
<input type="radio"/> Irradiated platelets	

Blood group: ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ O

Rh (D- antigen) ☐ Positive ☐ Negative

Cross matching: ☐ Matched

Bag No.	Time of delivery	Bag No.	Time of delivery

Date of delivery Nurse Blood bank physician

.....

يتم الاحتفاظ بكيس الدم في ثلاجة بدرجة حرارة 2 - 6 لحين استخدامه ولا يجوز استقبال كيس الدم المرتجع لبنك الدم بعد مرور نصف ساعه على تسليمه للجهة الطالبة للكيس.

الأصل: بينك الدم

الصورة: بملف المريض

نموذج مستهلكات مريض بالعمليات

Labore :التاريخ: 06-09-2023الرقم الطبي:اسم الطبيب المعالجBarbara Glenn :اسم المريض

اسم طبيب التخدير: بداية التخدير: نهاية Natus consequatur is نوع العملية et cupidatat

التخدير:

العدد	السعر	العدد	السعر	العدد	السعر	العدد	السعر	العدد	السعر	العدد	السعر	العدد	السعر
برولين 0 راوند		بسميكر واير		ممر هوائي		رنجر		ايزوفلورين					
برولين 1 راوند		تفلون حر		ابرة بنج نصفي		%0,9 ملع		سيفوفلورين					
برولين 0/3 راوند		استيل وير 5 م		انبوية رايل		لاكتات الرنجر		ديبريفان					
برولين 0/4 راوند		استيل وير 7 م		لارنجيال ماسك		%جلوكوز 0,5		انترافال					
برولين 0/5 راوند		صمام		Y وصلة حرف كبار		اكسجين		سكسنييل					
برولين 0 قاطع		برطمان شفت		Y وصلة حرف صغار		فرش جراحي معقم		تراكيم					
برولين 1 قاطع		انبوية صدرية		قسطرة نيلتون		جاون طبيب معقم		بروستجمين					
برولين 0/2 قاطع		كانيولا فيتس		CVP قسطرة		مفرش سرير		ازميرون					
برولين 0/3 قاطع		كانيولا شريانية		CVP مسطرة		جاونتي معقم		هيفي ماركين					
برولين 0/4 قاطع		كانيولا اورطي		مجموعة ابيديورال		مشرط جراحي		ماركين					
برولين 0/5 قاطع		كارديوبيلجيا بروج		انبوية حنجرية		يد دياثيرمي		زيلوكين					
برولين 0/6 قاطع		كارديوبيلجيا بروحين		فلتر بكتيري		عازل دياثيرمي		اترويين					
برولين 0/3 ابرتين		خرامة اورطي		قسطرة فولي		خرطوم شفاط		افدرين					
برولين 0/4 ابرتين		كانيولا فينت		قسطرة سيلكون		بلاستر		افيل					
برولين 0/5 ابرتين		كلبس قلب		كيس جمع بول		استيرياد		ديكساميثازون					
برولين 0/6 ابرتين		استيكر ماكينة قلب		وصلة غسيل		دباسة جلد		ادرينال					
برولين 0/7 ابرتين		كانيولا دش معدني		دورميا		جوانتي لاتكس		سوليوكورتيك					
برولين 0/8 ابرتين		فرش قلب		موسعات خالب		بورتوفاك		فولتارين					
حرير 0 قاطع		مؤكسد غشائي		موسعات كلي		KY جل		اوكميت					
حرير 1 قاطع		كانيولا فنس دبل		قسطرة حالب		رباط شاش		صوديوم بيكاربونات					
حرير 0/2 قاطع		ACT انبوية		ابرة بنشر		رباط ضاغط		بوتاسيوم كلوريد					
حرير 0/3 قاطع		منشار جيولي		جايد وير مستقيم		كانيولا		دايسينون					
حرير 0 راوند		كلبس سره		جايد وير منحني		جهاز وريد		كابرون					
حرير 1 راوند		اسورة أطفال		دبل جي		سرنجة 60 سس		سنتيسينون 5 وحدات					
حرير 0/2 راوند		شرائط سكر		جراب كاميرا		سرنجة 50 سس		ميثريجين					
حرير 0/3 راوند		شكاكة		كلبس مرارة		سرنجة 20 سس		كوناكيون					
فايكريل 0 راوند		ماكنتوش		صوف باند		سرنجة 10 سس		برميران					
فايكريل 1 راوند		شاش معقم		جيبسونا		سرنجة 5 سس		امينوفلئين					
فايكريل 2 راوند		فوط بطن		جيل فون		سرنجة 3 سس		كوردارون					
فيكريل 0/2 قاطع		درينج		حشو انف		سرنجة 1 سس		كالسيوم جلوكونيت					
فيكريل 0/3 قاطع		شاش بعلامة		حاجز انفي		وصلة ثلاثية		لازكس					
فيكريل 0/4 قاطع		بامبرز		انبوية شق حنجري		وصلة وريدية		اندرال					
فيكريل 0/5 قاطع		كوب عينة		انبوية تهوية		وصلة شريانية		ديبوتريكس					
فيكريل 0 قاطع		ميولة		مشرط رمد		دوم		دويامين					
فيكريل 1 قاطع		مسحة مزرعة		غطاء عين		جهاز نقل دم		نورادرينالين					
فيكريل 2 قاطع		اوفر هيد حريمي		سيلزون رمد		جهاز وريد		سلفات الماغنيسيوم					
فيكريل 6/ قاطع		اوفر هيد رجالي		عدسة رمد		جهاز سالوسيت		برفلجان					

<p>Case progress: Vital signs: <input type="checkbox"/> Stable <input type="checkbox"/> unstable Comment:</p> <p>Relevant clinical findings:</p> <p>Significant results of investigations:</p> <p>Diagnosis: Eaque ipsum est temp</p>	<p>Assessment</p>
<p>Plan of care: <input type="checkbox"/> Same plan <input type="checkbox"/> Need to be changed:</p> <p>If need to be changed reason :</p>	<p>Recommendation (Investigations, consultations, follow up)</p>
<p>Physician Name & signature :</p>	
<p>Consultant name & signature: Date: 2023-09-06 Time: 12:00</p>	
<p>Endorsing physician name & signature: Date: 2023-09-06 Time: 12:00 Receiving physician Name & signature: Date: 2023-09-06 Time: 12:00</p>	