نموذج تنويم مريض

بيانات خاصة بالمريض			
الاسم:	Nehru Dickson		
السن:	213		
العنوان:	Enim repellendus Qu		
:رقم الهاتف	213		
:تاريخ الدخول	2023-09-05		
:توقيت الدخول	12:00		
التشخيص:	Quasi vitae corrupti		
:الاجراء الجراحي	In sint dolores in		
:الجهة التابع لها	Qui fugiat autem na		
:الرقم القومي	213		
:رقم الغرفة	755		
بيانات خاصة بالطبيب			
:الطبيب المعالج	Occaecat eiusmod dol		
:الطبيب المحول			
المستشفى المحول منه:			
بيانات خاصة بأقارب المريض من الدرجة الأولى:			
الاسم:	Samuel Conway		
الصفة: الرقم القومي: رقم الهاتف:	Sint atque adipisci		
:الرقم القومي	213		
:رقم الهاتف	213		
رقم هاتف اخر:	213		

213 كود المريض	موافقة مشفوعة بالعلم على اجراء او جراحة Informed consent for procedure or surgery
اسم المريض: Nehru Dickson 12:00 :اسم المريض: Occaecat eiusmod dol 213 :الطبيب الاستشاري	
انا الموقع ادناه: (بيان القرابة	I the undersigned: Patient Legal guardian Relative (Relationship to patient) I consent to undergo the following operation or procedure
	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 فيما يلي يطبق على العمليات شديدة الخطورة	Applies to high risk surgery
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:
المقريما فيه الشاهد الطبيب المعالج	

Patient Witness Treating physician
Nehru Dickson Occaecat eiusmod dol

Procedure report (To be completed before patient leaves procedure area)

Main responsible physician (MRP): Occaecat eiusmod dol Assistant:					
Anesthesiologist: Assistant					
Category of the procedure:					
1- ☐ Minor ☐ Intermediate ☐ Major					
2- □ Elective □ Emergency					
3- □ Clean □ Clean contaminated □ Contaminated □ Dirty					
Type of anesthesia \square General \square Spinal \square Sedation \square Regional \square 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: \square No \square Yes : Specify					
Blood loss: \square No \square Yes (estimate amount of blood loss)					
Blood / Blood products transfused \square No \square Yes					
(Estimate amount of blood / blood products transfused) List of procedure steps:					
MRP's name: Occaecat eiusmod dol Signature: Code: 213					
Date: 2023-09-05 Time: 12:00					
Full Procedure steps if possible:					

MRP's name: Occaecat eiusmod dol Signature:
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)

ض وضغط وحرارة كل ساعة. (تفريغ الدرنقة كل ساعة وتسجيلها). (قسطرة البول □ تسجيل إزالة القسطرة). (الكانيولا □ ازالتها □ العنابة بها). (□ راحة تامة للمريض بالسرير □ يحرك المريض	
ر بعد الافاقة من التخدير وكمال الوعي (.بعد الافاقة من التخدير وكمال الوعي	_ 65
Medications: الوصفات الدوائية	
□ Patient can go home if No complications after Hours	
.يسمح بخروج المريض بعد ساعة, في حالة عدم وجود مضاعفات 🗌	
\square 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: Occaecat eiusmod dol Signature: Code: 213	
Date: 2023-09-05 Time: 12:00	

Date	Time	ملاحظات تطور حالة المريضProgress Notes

MRP's name: Occaecat eiusmod dol Signature: Code: 213

Date: 2023-09-05 Time: 12:00

History & Physica	Patient ID \${National_ID}		
التاريخ: Occaecat eiusmod dol 05–09–2023 :اسم الطبيب المعالج Nehru Dickson :اسم المريض			
Chief complaint			
History of present illness			

Family Hi	storv	Soci	al History	& special	habits		
	<u></u>		<u> </u>	or operate.			
Systems	rev	/iew					
General							
Skin & Lymp	oh						
Head & ENT							
Cardiac							
Respiratory							
GIT							
Genitourinaı	тy						
Musculo-ske	letal						
CNS							
Sexual							
Eye problem	ιS						
Pain asses	smei	nt.					
			n of pain □ l	No □ Yes If	Yes, Specify	the following	
Location	Type		Severity	Aggravatin		Relieving Factors	Radiation
Past medi	cal h	istory					

Major Medical or surgical illnesses		
Previous hospital admissions with dates:	Current medications: Known allergies:	
	Known dhergies:	
Physical examination		
Occae :الطبيب الاستشاري Nehru Dickson :اسم المريض	cat eiusmod dol 05-09-2023	
Vital signs Temp: HR: BP / RR SpO2 %		
General Weight: kg Height: cm BMI □ Toxic □ distressed □ Cyanosed □Lymphadenopathy		
Chest & CVS:		
Abdominal:		
Pelvis:		
Lower Limbs		
Provisional diagnosis:		
Attending physician: MRP: Occaecat eiusmod dol		

Date	Time	ملاحظات التمريض Nurses Notes

 ·	

التوقيع	:الاسم:
---------	---------

Medical Report

Name: Nehru Dickson Age: 213 ID: 213

Date of admission: 2023-09-05 Date of discharge: 12:00

Complaint شكوى المريض	
سحوی المریص	
History	
التاريخ المرضي	
± C	
Examination	
Examination الفحص الطبي	
العجص الطبي	
Investigations	
التحاليل والاشعات	
Diagnosis التشخيص	Quasi vitae corrupti

Treatment العلاج							
Recommendations التوصيات الطبية							
Date of reevaluation موعد الاستشارة							
Consultatio	n / Ref	erral request form Patient Name: Nehru Dickse Consultant Name: Occaecat	on Room N				
To be filled by referr or his delegate	Telephone: 213 To: Consultant Name: ☐ Routine ☐ Urgent ☐ Ei ☐ For opinion ☐Treatmei	t □ Emergency		5. 210 1 diloni			
		Review details:					
		Review details: Doctor Name; Occaecat eiu:	smod dol		2023-09-05		
			smod dol	Date: 2 Time:			
To be filled by Consu	ılted Doctor	Doctor Name; Occaecat eiu:	smod dol				
To be filled by Consu or his delegate	ılted Doctor	Doctor Name; Occaecat eiu: Signature:					

11 . <	موافقة مشفوعة بالعلم على التخـــــديـر Informed consent for anesthesia			
رقم الغرفة: 755 التاريخ:Nehru Dickson 12:00 :اسم المريض كود الطبيب: 213 تليفون المريض: Occaecat eiusmod dol 213 :الطبيب الاستشاري				

	I the undersigned:
انا الموقع ادناه:	☐ Patient ☐ Legal guardian ☐ Relative
المريض □ ولى الامر □ القريب	(Relationship to patient)
المريض □ ولي الامر □ القريب □ القريب (بيان القرابة	I consent to undergo the following
ربي ق ق. أوافق على إجراء التخدير:	anesthesia
□ کلی □ نصفی □ موضعی □ عصبی	□ General □ Spinal □ regional
 كلي ☐ نصفي ☐ موضعي ☐ عصبي اللإجراء التالي 	☐ Epidural ☐ Nerve block
	For the following procedures:
Doctor's statement توضيح الطبيب	
	I have explained:
	The patient's education.
	The nature of the
لقد قمت بشرح حالة المريض الصحية وتو توضيح ما يلي:	anasthesia
شرح	Detailed by the side of the si
إجراءات التخدير والهدف منها ودرجة خطورتها بواسطة طبيب	Potential benefits, risks or side effects of the anasthesia
التخدير	, including potential problems that might
·	occur during recuperation.
البدائل المتوفرة والمضاعفات والمخاطر لتلك البدائل.	Reasonable alternatives & the relevant
المخاطر المحتملة في حالة عدم إجراء ا	risks, benefits & side effects related to such
لتخدير	alternatives, including the possible results
	of not receiving care or treatment.
وقد تم إعطاء المريض الوقت الكافي للاستفسار وطرح الأسئلة	I have given the patient / substitute decision
وتم الإجابة عليها.	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 Ap فيما يلي يطبق على التخدير شديدة الخطورة	<u> </u>
هناك بعض المضاعفات والمخاطر الخاصة بهذا النوع من	
	which may happen specifically with this
:التخدير والتي تتضمن	type of surgery. They include:
	type of surgery. They include.
11 11 1 11 11 11 11 11 11 11	
المقر بما فيه الشاهد الطبيب المعالج	
Patient Witness Treating physician	
Nehru Dickson Occaecat ei	usmod dol

ı	.:a.c.all<	موافقة مشفوعة بالعلم على نقل الدم ومشتقاته Informed consent for Blood & blood products transfusion
	اسم المريض: Nehru Dickso Occaecat:الطبيب الاستشاري	رقم الفرفة: 755 التاريخ:00 n 12:00 كود الطبيب: 213 تليفون المريض: 213 eiusmod dol

انا الموقع ادناه:			I the undersigned: ☐ Patient ☐ Legal guardian ☐ Relative				
□ المريض □ ولي الامر □ القريب							
(بيان القرابة	*						
((Relationship to patient) I consent to receive blood & blood products with				
أوافق على نقل الدم او مشتقاته بالكمية التي			itable to the situation				
:تقتضيها الحالة المرضية							
توضيح الطبيب	Doctor's stat	tement					
لقد قمت بشرح حالة المريض الصحية وتو توضيح ما يلي: شرح طريقة نقل الدم والهدف منها ودرجة خطورتها. البدائل المتوفرة والمضاعفات والمخاطر لتلك البدائل المتوفرة والمضاعفات والمخاطر البدائل. المحتملة المحتملة التي قد تحدث اثناء او بعد إعطاء الدم او أحد مشتقاته. وقد تم إعطاء المريض الوقت الكافي للاستفسار وطرح الأسئلة وتم الإجابة عليها		I have explained: The patient's education. The nature of the blood transfusion . Potential benefits, risks or side effects of the blood transfusion or its products , including potential problems that might occur during recuperation. Reasonable alternatives & the relevant risks, benefits & side effects related to such alternatives, including the possible results of not receiving Blood or its derivatives . 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				
كارت بنك الدم			Blood bank ca				
التبرع			الصرف				
التاريخ التاريخ	الكمية	الصرف	التاريخ	الكمية	الصرف		
الماريخ	الحمية	الطارف	الفاريخ	-يمعر،	الطارف		
		• • • • • • • • • • • • • • •					
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •						
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •							

المقر بما فيه الشاهد الطبيب المعالج

Patient Witness Treating physician

Nehru Dickson Occaecat eiusmod dol

قائمة تحضير المريض بالقسم قبل اجراء العملية

اسم المريض: Nehru Dickson

Quasi vitae corrupti:التشخيص

العملية الجراحية:In sint dolores in: العملية الجراحية العراء العملية □ يمين □ يسار 12:00 تاريخ اجراء العملية □ يمين □ يسار

:إجراءات التحضير بالقسم

ضع علامة ($\sqrt{}$) لما تم عمله:

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

مسؤول	طبيب الم	وقيع ال	الداخلي ت	القسما	ممرض

Intraoperative nurses record ملاحظات التمريض اثناء العملية الجراحية

Nehru Dickson:التاريخ: Nehru Dickson

تشخيص ما قبل العملية:Quasi vitae corrupti العملية:In sint dolores in

:تشخيص ما بعد العملية

الجراح: Occaecat eiusmod dol طبيب التخدير:				
مساعد الجراح: مساعد التخدير: :بداية التخدير: نهاية التخدير				
:بداية العملية: نهاية العملية				
، الجانب الايسر ○ على الجانب الأيمن	ریض: 🔾 علی ظهره. 🔾 علی بطنه 🔾 علی	وضع الم		
: أخرى (
دي: 🔾 الذراع الأيمن 🔾 الذراع الايسر	مكان الكانيولا او الخط الوري			
طييعة الخط الوريدي: ○ CVP ○ Sw	van Ganz ○ Arterial line ○ Others	3		
تحضيرة إعطاء الدم				
بعد العملية	اثناء العملية	بعد العملية		
:حالة الجلد قبل العملية				
:حالة الجلد قبل العملية				
: حالة الجلد قبل العملية : طرة : بالعمليات بالقسم الداخلي	تركيب قسم			
طرة : () بالعمليات () بالقسم الداخلي () بورتفاك () انبوبة صدرية () اخرى	تركيب درنقة: 🔾 حصيرة			
طرة : () بالعمليات () بالقسم الداخلي () بورتفاك () انبوبة صدرية () اخرى () ليجي () تحليل نسيجي مجمد () خلوي	تركيب درنقة: 🔾 حصيرة			
طرة : () بالعمليات () بالقسم الداخلي () بورتفاك () انبوبة صدرية () اخرى () ليجي () تحليل نسيجي مجمد () خلوي	تركيب درنقة: ○ حصيرة أخذ عينة: ○ مزرعة ○ تحليل نس			
طرة : () بالعمليات () بالقسم الداخلي () بورتفاك () انبوبة صدرية () اخرى البجي () تحليل نسيجي مجمد () خلوي () ممرض العمليات	تركيب درنقة: ○ حصيرة أخذ عينة: ○ مزرعة ○ تحليل نس			

Pathology report

اسم المريض: Nehru Dickson

الملف	:رقــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
Diagnosis: Quasi vitae corrupti	
Surgical procedure: In sint dolores in	
تاريخ اجراء العملية: 05-09-2023	
Operative Note	
Specimens	

: Occaecat eiusmod dol



Age :	e: (Years) Weight :			ASA:(Cm)	10%
Operation :		OR	Time: Start :		Anesthesia Records Date://20
1- Chest	Medical History of (Y/N) 8-11	<i>Discuses</i> epatic	(Y N)	1- Chest X-ray	ivestigations
2- Smoking	(Y/N) 9- R		(\mathbf{Y}, \mathbf{X})	2- ECG:	8-Vital Capacity: 9- FEV1/FVC%:
3- Cardiae		Blood	(Y. 'c)	3- FBS:	10- Echocardiography
4- Hypertensio 5- Diabetes	on (Y/N) 11-N (Y/N) 12-N	leurological Ausculoskeleta	(Y/N)	4- CBC: (Hb: V 5- BT: CT:	VCC: Platelets:) PT: PTT: INR:
6- Thyroid	(Y/N) 13-A	allergy	(Y/N)	6- Proth.Cone.:	SGPT: SGOT:
7- Other Endo		Orug Intake:	()	Bilirubin : 7- Creatinine :	Total Ptn: Albumim: Urea: Na+: K+:
				, creatimine.	Olea. Nat: Kt:
Monitors 1	Regional Anesthesia	General Anes	thesid Drugs	Preo	p.Airway Assessment
CG: O Int	trathecal O Epidural O		o. ○ Ketam. ○ ald. ○ Fent. ○		(Y/N) 2-Thyriod enlarge. (Y/N) e (Y/N) 4- Denture (Y/N)
pO ₂ : O Ot	her:		c. O Atrac. O		or lucisors or loose tooth (Y/N
	gent:	*Midaz. O Diaz	. O NSAID O	7-Limited Cervical n	nobility (Y/N) 8- mallampati Class
	avy Marcain O	*Haloth. ○ Isoff *Antibiotics. ○	. O Sevoff. O		ass II Class III Class IV
	gnoc. O	*Atrop. ○ Glyo *Ephedrine. ○ Pl			ass II Class III Class IV
Cannulae 2%	0.5%	Adren O	Noradren. O		
2) 0.25	5% 0 0.125% 0	Dopsm.○ D *Nitroglycerine.○	obutamIsupr. ○ Nliroprusside. ○		
CVP: O To		*Beta Blockers ()		U	W W W
wan-Ganz 0 10	urniquet: ON:				
	Off:			- 3	
Airway p)				
Face Mask:	osition: Supine O, Lithotom	y O, H-Down O, H-U	Jp O, Sitting O, I	Lat. (R/L) O, Kid. (R/L) (O, Prone O, Prone Jaknife O, Kneeling
Carvn. Mask: 40	200				
Cube: 38		+ 	++++		
ral \bigcirc Nasel \bigcirc ronch. (I/R) \bigcirc 36					
Size: 32		 	╂┼┼┼		
Type: 30 28	150				
Cuffed 0 26		+ +	++++	 	
Reinforced 0 24					
Inroat Pack: 20	100	+++++	++++	 	┠┤┤╏ ┤┤ ╏ ┼┼
(Y/N) 18					
Ventilation 16		++++	++++		
Mods: 12					
Sp. Vent ○ 10 L.P.P.V. ○ 8	50				
T.V.:	 	┼┼╂┼┼┤	╂┼┼┼╂	 	┞╎╎╎╏╎╎╏ ┼┼┼
R.R.: $/\min \left \frac{4}{2} \right $					
PEEP: $\begin{vmatrix} \frac{2}{0} \end{vmatrix}$	+-+++	++++++	++++		$\blacksquare \Box \Box$
O_2/N_2O :	Abbreviations: Su	e V Dies A Me	om - HD X CX	/P□ SnO S EtCO.	.C, Temp.C. ▲ , Temp.P.V.
2 2	<u></u>	s. ·, Dias. ·-, Me	am •, m · · , c ·	, spo ₂ s, Etco	c, rempres = , rempres =
.V. Fluids:	Fluid E	<u> Salance :</u>	Recovery N	otes:	
$D5: \bigcirc NS: \bigcirc$	DS: O Total I.V.:	ml	Consciousnes	s: Fully awake. (Y/	N) Pain Free: (Y
LR: \(\) HES	- 1	ml	Activity: Able	to move all limbs vol	luntarily or on command. ()
FWB: ○ PRBC3: ○ I	FFP: O Bl. Loss:	ml	Circulation: 1	BP ± 20 mmHgof pre	MI OUT
<u> Total Volume:</u>	ml <u>NET Balanc</u>	<u>e:</u> ml	Respiration:	Able to breathe deepl	y and cough freely. 2 saturation >92% on room air.
			~.		4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4
ransfer to: Ward	O, PACU O, SIG	CU O.	Signature:		
-					

Radiology request

Patient's Name: Nehru Dickson Medical re ذكر □ انثى Clinic \ Department:	son		رقم السجل اا: dical record number:	•••••	التاريخ: 05-09-2023 Date: 2023-09-05		
	□ النوع ذكر nder: Male Femal	e	: السن 213 Age: 213				
Clinic \ Department:							
طبی	Quasi vitae cor: التشخيص الـ	rrupti					
	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		СТ		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
	Соссух	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	Соссух	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

MRA	492498	Abdomen & pelvis	213	Nasal bones	14
MRV	49250	Abdomen	306	Sinuses AP only	16
MRA + MRV	49251	Breast bilateral	308	Skull Ap & Lateral	18
CSF flometry	49252	Neonatal head	312	TMJs complete	23
Sella Tersica	49253	Obstetrics	313	Gastrointestinal	
Petrous bones	49254	Pelvis	315	Colon, Barium enema	425
MRU	275	Hips	317	Barium swallow	429
Leg	282	Testicular US	321	Fistulogram	430
Upper limb	275	Thyroid	321	KUB	433
MRCP	49256	Transplant kidney	323	Sialogram	436
MRU / Urography	49255	Prostatic US	319	Ba meal follow through	439
Other		Neck US	48564	Urinary	
		Shoulder joint US	49243	Nephrostogram	7

Treating Doctor: Occaecat eiusmod dol Date: 2023-09-05 Time: 12:00

Laboratory request

اسم المريض: Nehru Dickson Patient's Name: Nehru Di	ckson	رقم السجل الطبي:Medical record numb	وقم السجل الطبي:				
: العيادة / الجهة / الدور:		النوع □ ذكر □ انثى Gender: □ Male □ Fema	213 : السن Age: 213				
الطبيب المعالج: Occaecat eiu Treating physician: Occae		dol					
التشخيص الطبي: Quasi vitae o Diagnosis: Quasi vitae con							
Anti DNA	1321	Acetone in urine	1364	Haematology			
ANCA	48791	Hormones		СВС	1261		
Anticardiolipin IgG	1323	FSH	1329	BT	1293		
Anticardiolipin IgM	1324	Growth hormone	48675	CT	1994		
Anti Smith	1317	LH	1330	Hg %	1290		
ASTHMA	1316	Pregnancy in urine	1367	TLC	48674		
ASOT	1379	Progesterone P4	1331	Platelet count	48515		
Bilharzia Abs	48720	Prolactine	1333	Blood group	1340		
Brucella	48680	TSH	1371	RH	48516		
CRP	1378	Free T3	1372	Coomb's Direct	48517		
VDRL	1382	Free T4	1373	Coombs indirect	48518		
Wide test	1301	Free T4 index	48625	PT (INR)	1295		
Antiplatelet Ab	48784	Testosterone total	1334	PTT	1298		
IgG	48750	Testosterone free	1335	ESR	1359		
IgM	48751	17 OH progesterone	1336	Retics	1376		
RF	1380	Cortisone 9 AM	1337	D. Dimer	48604		
Rose Waller test	1381	Cortisone 9 PM	1338	FDP	48605		
Anti SCI 70	1322	DHEA-S	1358	Chemistry			
Microbiology		Estradiol (E2)	1332	SGOT	1270		

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
СРК	1285	Herpes I IgM	48834	S. Phosphorus	1279
СРК-МВ	1284	Herpes II IgG	48335	Hb A1c	1339
Treponin	1350	Herpes II IgM	48336	Fasting Blood Suger	1346
ABG	1302	Rubella IgG	1306	Suger post prandial	1347
VBG	1302	Toxoplasma IgG	1304	Random Blood suger	1348
Others		Toxoplasma IgM	1305	Potassium	1275
		Immunology		Sodium	1274
		AMA	1315	Stone	48820
		ANA	1313	Albumen in urine	48455

Treating Doctor: Occaecat eiusmod dol Date: 2023-09-05 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	Arthroscope surgery	History of VTE	Elective arthroplasty
BMI > 25 kg/m2	Major open surgery (> 45 minutes)	Family history of VTE	Hip, Pelvis or leg fracture
Swollen legs	Laparoscopic surgery (> 45 minutes)		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)	 □ Enoxaparin 40 mg q 24 OR. □ Heparine 5000 units q 12 OR. □ Graduated compression device.
≥ 5 (High)	 □ Enoxaparin 40 mg q 24 OR. □ Heparine 5000 units q 12. + □ Graduated compression device.

Treating physician sign: Date: 2023-09-05

Blood delivery form

Age: 213 Sex: male Date: 2023-09-05 Department:

Diagnosis: Quasi vitae corrupti

Components	Amount
○ Whole blood	
○ Packed RBCs	
○ Filtered Packed RBCs	
○ Irradiated Packed RBCs	
○ Fresh frozen plasma (FFP)	
○ Platelet concentrate	
○ Cryo precipitate	
○ Irradiated platelets	

Blood group: \bigcirc A \bigcirc B \bigcirc AB \bigcirc O

Rh (D- antigen) ○ Positive ○ Negative

 $Cross\ matching: \bigcirc\ Matched$

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

Date of delivery N	Jurse Blood bank ph	ysician		

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: ببنك الدم

الصورة: بملف المريض

نموذج مستهلكات مريض بالعمليات

:التاريخ: 05-09-2023 الرقم الطبي: المعالج Nehru Dickson السم المريض

Occaecat eiusmod dol نوع العملية: In sint dolores in التخدير: بداية التخدير: بداية التخدير: بداية التخدير

الصنف	العدد	السعر	الصنف	العدد	السعر	الصنف	العدد	السعر	الصنف	العدد	السعر	المنف	العدد	السعر
ايزوفلورين			رنجر			ممر هوائي			بیسمیکر وایر			برولین 0 راوند		
سيفوفلورين			%ملح0,9			ابرة بنج نصفي			تفلون حر			برولین 1 راوند		
ديبريفان			لاكتات الرنجر			انبوبة رايل			استيل وير 5 م			برولین 0/3 راوند		
انترافال			%جلوكوز 0,5			لارنجيال ماسك			استيل وير 7 م			برولین 0/4راوند		
سكسنيل			اکسجین			Y وصلة حرف كبار			صمام			برولین 0/5 راوند		
تراكيم			فرش جراحي معقم			Y وصلة حرف صفار			برطمان شفط			برولين 0 قاطع		
بروستجمين			جاون طبيب معقم			قسطرة نيلتون			انبوبة صدرية			برولين 1 قاطع		
ازمیرون			مفرش سریر			CVP قسطرة			كانيولا فيتس			برولين 0/2 قاطع		
هيفي ماركين			جاونتي معقم			CVP مسطرة			كانيولا شريانية			برولين 0/3 قاطع		
ماركين			مشرط جراحي			مجموعة ابيديورال			كانيولا اورطى			برولين 0/4 قاطع		
زیلوکین			يد دياڻيرمي			انبوبة حنجرية			كارديوبليجيا بروح			برولين 0/5 قاطع		
اتروبين			عازل دياثيرمي			فلتر بكتيري			کاردیوبلیجیا برو ح ین			برولين 0/6 قاطع		
افدرين			خرطوم شفاط			قسطرة فولي			خرامة اورطى			برولین 0/3 ابرتین		
افيل			بلاستر			قسطرة سيليكون			كانيولا فينت			برولین 0/4 ابرتین		
ديكساميثازون			استيريباد			کیس جمع بول			كلبس قلب			برولین 5/0 ابرتین		
ادرينال			دباسة جلد			وصلة غسيل			استيكر ماكينة قلب			برولین 6/6 ابرتین		
سوليوكورتيف			جوانتي لاتكس			دورمياه			كانيولا دش معدني			برولین 0/7 ابرتین		
فولتارين			بورتوفاك			موسعات خالب			فرش قلب			برولین 8/0 ابرتین		
اوكسميت			KY جل			موسعات کلی			مؤكسد غشائي			حرير 0 قاطع		
صوديوم بيكاربونات			رباط شاش			قسطرة حالب			كانيولا فنس دبل			حرير 1 قاطع		
بوتاسيوم كلوريد			رباط ضاغط			ابرة بنشر			ACT انبوبة			حرير 0/2 قاطع		
دايسينون			كانيولا			جايد وير مستقيم			منشار جيجلي			حرير 0/3 قاطع		
كابرون			جهاز وريد			جايد وير منحني			کلبس س ره			حرير 0 راوند		
سنتيسينون 5وحدات			سرنجة 60 سس			دبل جي			اسورة أطفال			حرير 1 راوند		
ميثيرجين			سرنجة 50 سس			جراب كاميرا			شرائط سکر			حرير 0/2 راوند		
كوناكيون			سرنجة 20 سس			کلبس مرارة			شكاكة			حرير 0/3 راوند		
برمبران			سرنجة 10 سس			صوف باند			ماكنتوش			فایکریل 0 راوند		
امينوفللين			سرنجة 5 سس			جيبسونا			شاش معقم			فایکریل 1راوند		
كوردارون			سرنجة 3 سس			جيل فون			فوط بطن			فایکریل 2 راوند		
كالسيوم جلوكونيت			سرنجة 1 سس			حشو انف			دريسنج			فیکریل 0/2 قاطع		
لازک <i>س</i>			وصلة ثلاثية			حاجز انفي			شاش بعلامة			فیکریل 0/3 قاطع		
اندرال			وصلة وريدية			انبوبة شق <u>حنج</u> ري			بامبرز			فيكريل 0/4 قاطع		
دیبوتریک <i>س</i>			وصلة شريانية			انبوبة تهوية			كوب عينة			فیکریل 0/5 قاطع		
دوبامين			دوم			مشرط رمد			مبولة			فیکریل 0 قاطع		
نورادرينالين			جهاز نقل دم			غطاء عين			مسحة مزرعة			فيكريل 1قاطع		
سلفات الماغنيسيوم			جهاز وريد			سیلزون رمد			اوفر هيد حريمي			فيكريل 2 قاطع		
برفلجان			جهاز سالوسيت			عدسة رمد			اوفر هيد رجالي			فیکريل ./6 قاطع		

ايزوبتين		ماسك تخدير شفاف		اوبست		ماسك طبيب	x11شبكة برولين 6	
المخدرات		ماسك اكسجين كبار		سكينة تجميل		بون واکس	شبكة برولين 15x15	
		ماسك اكسجين صىفار		شريان صناعي		سیر جبسیل	شبكة برولين 20x20	
		وصلة تخدير بباج		قسطرة فوجرتي		ايثبو باكت	كحول	
		% بیتادین 10		قسطرة هيكمان		شاش فزلين	استريليم	
		% بیتادین 7.5		قسطرة ماهوكر		استري ستريبس	الكيماويات	

Treating physician sign: Date: 2023-09-05

Physician Progress Notes ملاحظات التقدم الاكلينيكي للطبيب

تاريخ الدخول: Quasi vitae corrupti

2023-09-05 12:00	Date & Time
General Condition: ☐ Stable ☐ Unstable ☐ Stable but in danger or deterioration	Patient Situation
Relevant present medical history:	
Relevant medication:	Back group
New Complaint:	

Case progress: Vital signs: □ Stable □ unstable Comment:			
Relevant clinical findings:			
Significant results of investigations:	Assessment		
Diagnosis: Quasi vitae corrupti			
Plan of care: ☐ Same plan ☐ Need to be changed: If need to be changed reason:	Recommendation (Investigations, consultations, follow up)		
Physician Name & signature :			
Consultant name & signature: Date: 2023-09-05 Time: 12:00			
Endorsing physician name & signature: Date: 2023-09-05 Time: 12:00 Receiving physician Name & signature: Date: 2023-09-05 Time: 12:00			