סיכום טיפול

שם המטופל : HaveNo IDNumber שם המטופל : HaveNo IDNumber 5 Year : גיל : 879789879879

25/06/2017 09:28 : תאריך טיפול

0 : פימנים חיוניים: 0 דופק: לחץ דם: 0/0 דם: 0/0 דם: 0 סימנים חיוניים: 0 סימנים חיוניים: 0 דופק: 0

as <u>תלונה עיקרית:</u>

Eye pain <u>מחלה נוכחית:</u>

sddd <u>מחלות רקע:</u>

Water,Milk <u>אלרגיות:</u>

הערכה וטיפול:

אבחנות:

המשך מעקב בקהילה:

External Referral טיפול:

פניה למיון במקרים הבאים:

בכבוד רב, Thecklogin achecklofin ד"ר