

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ : Β/38/Η

Αρ. Επεισοδίου:

211680

Ημερομηνία:

05/05/21

Μονάδα / Τμήμα: Day Care		Υπεύθυνος Ιατρός Μονάδας / Τμήματος:	
1. Δημογραφικά στοιχεία ασθενούς:		Θεράπων Ιατρός: Δρ. Ορφανός	
		Αρ. Δικαιούχου ΓεΣΥ:	
Διεύθυνση:		Τηλέφωνα:	
Βάρος κατά την εισαγωγή (μόνο για παιδιά κάτω του 1 έτους):		(g) Ωρες στον αναπνευστήρα:	
2. Τρόπος εισαγωγής:			
<input checked="" type="checkbox"/> Απευθείας εισαγωγή		<input type="checkbox"/> Μεταφορά από άλλο νοσηλευτήριο (όνομα νοσηλευτηρίου):	
3. Χρόνος νοσηλείας:			
Ημερομ. Εισαγωγής: 05/05/21		Ημερομ. Εξαγωγής: 05/05/21	
		Αριθμός ημερών χωρίς χρέωση (Leave Days):	
4. Παραπέμπων Ιατρός			
5. Λόγοι εισαγωγής και αντιμετώπιση - Θεραπεία			
α. Κλινική εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού, συμπτωμάτων και ευρημάτων)			
Προγραμματισμένη θεραπεία			
β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση)			
Ca lung.			
γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας)			
-			
δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες			
# 21. Day 1 Pembrolizumab - Pemetrexel			
ε. Χειρουργικά ευρήματα			
-			
στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις			
-			
ζ. Ιστολογικές εξετάσεις			
η. Επιπλοκές			
6. Έκβαση επεισοδίου			
α. Είδος εξαγωγής		β. Κατάσταση	
<input checked="" type="checkbox"/> Κανονική <input type="checkbox"/> Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο <input type="checkbox"/> Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγίες <input type="checkbox"/> Κατάληξη		<input type="checkbox"/> Άλλο (καθορίστε)	
<input type="checkbox"/> Άλλο (καθορίστε)		<input type="checkbox"/> Άλλα (καθορίστε)	
<input type="checkbox"/> Άλλα (καθορίστε)		<input type="checkbox"/> Άλλα (καθορίστε)	
7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες:			
Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες			
8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση			
Ημερομηνία:		ρα:	
Όνομα ατρού:		Κηδεμόνα / Οικείου προσώπου:	
Υπογραφή Θεράποντος Ιατρού:		Υπογραφή Κηδεμόνα / Οικείου προσώπου:	