

ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ

PATIENT NAME			
HIS ID			
EXAMINATION DATE	15-05-2023 (08:58)		
DOB			
POLICE ID		GESY REGISTRY NO	
CPT CODE	-		

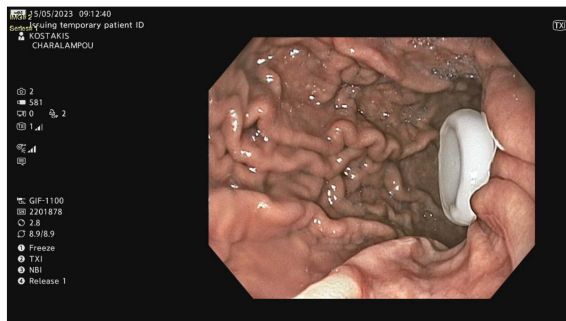
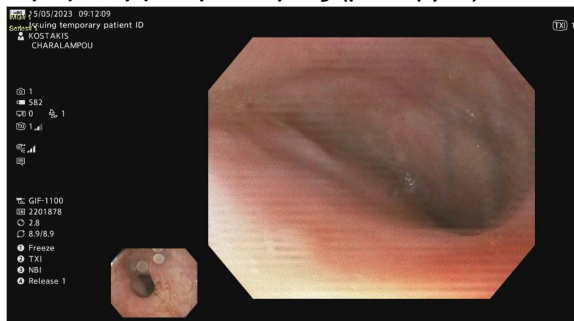
*Ένδειξη: Προς αφαίρεση γαστροστομίας , ιχ καρκίνου βάσης γλώσσας.
 Παλμική οξυμετρία, παροχή οξυγόνου, καταστολή με 150mg προποφόλη , 0.1 mg Fentanyl.
 Παρών αναισθησιολόγος:Ναι
 Ενδοσκόπιο: Olympus GIF-1100*

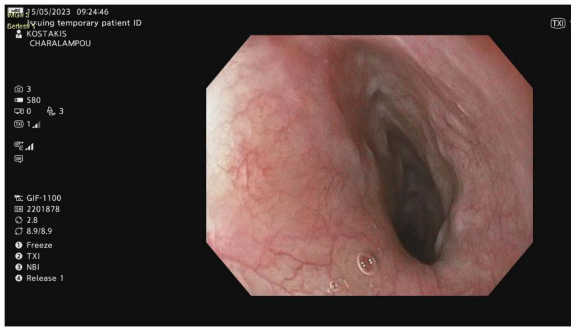
ΕΥΡΗΜΑΤΑ

Αφαιρέθηκε γαστροστομία.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Αφαίρεση γαστροστομίας (με κομβίο).





Marios Christoforou MD
Gastroenterologist



(The report has been electronically signed), 15-05-2023 09:26