German Oncology Center

Ιατρού:

LEDMANIKO OLKOVOLIKO ZHMETOWA VZĐENOAZ

Nº 035645

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ : Β/38/Η Αρ. Επεισοδίου: Μονάδα / Τμήμα: Υπεύθυνος Ιατρός Μονάδας / Τμήματος: Θεράπων Ιατρός: 1. Δημογράφικά στοιχεία ασθενούς: Αρ. Δικαιούχου ΓεΣΥ: Ονοματεπώνυμο: Ημερομ. Γέννησης: Βάρος κατά την εισαγωγή (μόνο για ηαιδιά κάτω του 1 έτους): Ώρες στον αναηνευστήρα: Απευθείας εισαγωγή Μεταφορά από άλλο νοσηλευτήριο (όνομα νοσηλευτηρίου): 3. Χρόνος νοσηλείας: Ημερομ. Εισαγωγής: χωρίς χρέωση (Leave Days): 4. Παραπέμπων Ιατρός 5. Λόγοι εισαγωγής και αντιμετώπιση - Θεραπεία α. Κλινική εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού, συμπτωμάτων και ευρημάτων) Thoxpattandem Departie β. Κύριο διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση) VELPPOU γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή ανσητύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας) δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες , Day I Pembrolizumab ε. Χειρουργικά ευρήματα στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις ζ. Ιστολογικές εξετάσεις η. Επισυναπτόμενα 6. Έκβαση επεισοδίου Κανονική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Άλλο (καθορίστε) Αμετάβλητη Βελτίωση Επιδείνωση Κατάληψη lagn β. Κατάσταση Άλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Chousen of 3w. 8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ημερομηνία: Ώρα: Όνομα Ιατρού: Υπογραφή Ασθενούς / Υπογραφή - Σφραγίδα Κηδεμόνα / Υπεύθυνου / Θεράποντος

Οικείου προσώπου: