

## ΓΕΡΜΑΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΙΤΗΡΙΟ ΚΑΙ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ : Β/38/Η Αρ. Επεισοδίου:

| Εκράπων Ιστράς   Αρ. Ορρανός Γεώργιος   Αρ. Ορρανός   Αρ. Ορρανός   Αρ. Ορρανός   Αρ. Ορρανός   Αρ. Ορρανός   Α    | Μονάδα / Τμήμα: <i>χημειοθεραπείας</i>                      | Υπεύθυνος Ιατρός Μονάδας/Τμήματος: Δρ. Νικολάου Αννέτ |                                   |                          |  |
|--|---|---|-----------------------------------|--------------------------|--|
| Δυάνε   Εντίπο   |   | Θεράπων Ιατρός:                                       | Δρ. Ο                             | )ρφανός Γεώργιος         |  |
| Επόγεντα   Επόγεντ     | 1. Δημογραφικά στοιχεία ασθενούς:                           |   |                                   |                          |  |
| Βάρος κατά την εισαγωγή (μόνο για παιδιά κάτω του 1 έτους): (g)   Όρες στον αναπνευστήρο:  | Ονοματεπώνυμο:  |   |                                   |                          |  |
| Βάρος κατά την εισαγωγή (μόνο για παιδιά κάτω του 1 έτους): (g)   Όρες στον αναπνευστήρο:  | Ημερομ . Γέννησ Επάγγελμα:                                  | 2017014   | Φύλο: Άρρεν:                      | Θήλμ: 🗸                  |  |
| 2. Τρόπος εισαγωγής:   |   |   |                                   |                          |  |
| Απευθείας είσσιγωνής (2017/27/2023   Ημερομ. Εποκαγιάς (2017/27/2023   Ημερομ. Αποκαγιάς (2017/27/27/27/27/27/27/27/27/27/27/27/27/27  | Βάρος κατά την εισαγωγή (μόνο για παιδιά κάτω του 1 έτους): | (g)   | Ώρες στον αναπνευστήρα:           |                          |  |
| Ημερομ. Εισαγωγής: 01/12/2023   Εξαγωγής: 01/12/2023   Χαρίς χρέωση (Leave Days):  | 2. Τρόπος εισαγωγής: Απευθείας εισαγωγή Με                  | ταφορά από άλλο νοσηλ                                 | :<br>ευτήριο (όνομα νοσηλευτηρίοι | u):                      |  |
| Ημερομ. Εισαγωγής (1/12/2023   Εδαγωγής (1/12/2023   Χωρίς Χρέωση (Leave Days):  | 3. Χρόνος νοσηλείας:  |   | Αριθμός ημερών                    |                          |  |
| 5. Λόγοι εισαγωγής και αντιμετώπιση - Θεραπεία α. Κλινική εικόνα (οὐντομη περιγραφή του ιστορικού, συμπτωμάτων και ευρημάτων) Η ασθενής προσηλθε εκτάκτως λόγω γενικευμένης αθυναμίας. Αναφέρει διαρροικά επεισόδια προ 3ήμερου, για τα οποία έλαβε ναcontil . Υπο θεραπεία με Λεθεπείοιελίε Απόρετ, αμιοδυναμικά σταθέρι, σε καλή κλινική κατάσταση. Εκ της κλινικής εξέτασης: ΑΨ ομότιμο άμφω, \$152 PE, κοιλιά ΜΕΑ, ΕΗ++, απουσία οιδημάτων.  β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση) Ca μαστού  γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας) δ. Θεραπείας - κλινικές διεργασίες Ελαβε 500mL NS 0.9% + 1 amp Cernevit  ε. Χειρουργικά ευρήματα - στ. Ενδεικτικές εργαστηρισκές εξετάσεις Εκ του είε: Η 9.8, WBC 2.34, ΑΝΕU 1.19, PLT 219 . Ποτολογικές εξετάσεις - π. Επισυναπτόμενα - π. Επισυναπτόμενα - λλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση   Διοι   Διοι  |   | 12/2023   |                                   |                          |  |
| α. Κλινική εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού, συμπιομότων και ευρημότων) Η ασθενής προσήλθε εκτάκτως λόψων γενικευμένης αδιναμίας. Αναφέρει διαρροικά επεισόδια προ 3ήμερου, για τα οποία έλαβε ναcontill . Υπό θεραπεία με Λεθεπείοιίλ. Απόρετη, αμρόσυναμικά σταθέρη, σε καλή κλινική κατάσταση. Εκ της κλινικής εξέτασης: ΑΨ ομότιμο άμφω, \$152 PE, κοιλιά ΜΕΑ, ΕΗ++, απουαία οιδημάτων.  β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση)  α. Αμαπορεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας)  δ. Θεραπείας - κλινικές διεργασίες Ελαβε 500πL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit  ε. Χειρουργικά ευρήματα  τ. Τενδεκτικές εργαστηριακές εξετάσεις Εκ του είε: Ηδ 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219  α. Είδος εξαγωγής  α. Είδος εξαγωγής  λλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση  Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση  Αλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξερχεται χωρίς θμεσες εππλοκές με οδηγίες για επαναλληπικό είε στις 4/12  δ. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / σαραγολούθηση  Τοριουνος - Κριεμνος - Κριεμνίου  Ημερομηνία:  Σρο:  Υπογραφή - Σερραγίδο  Απο - Επορί το Απόριο - Επο | 4. Παραπέμπων Ιατρός Δρ. Ορφανός Γεώργιος                   |   |                                   |                          |  |
| α. Κλινική εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού, συμπιομότων και ευρημότων) Η ασθενής προσήλθε εκτάκτως λόγω γενικευμένης αδυναμίας. Ανταφέρει διαρροικά επεισόδια προ 3ήμερου, για τα οποία έλαβε ναεοπίί! . Υπο θεραπεία με Λεθεπειοίτο! Απύρετη, αμούναμικά σταθέρη, σε καλή κλινική κατάσταση. Εκ της κλινικής εξέτασης: ΑΨ ομότιμο αμφω, \$152 PE, κοιλιά ΜΕΑ, ΕΗ++, απουσία οιδημάτων.  β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση)  α. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας)  δ. Θεραπείας - κλινικές διεργασίες Ελαβε 500πL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit  ε. Χειρουργικά ευρήματα  τ. στ. ένδεικτικές εργαστηρισκές εξετάσεις Εκ του είε: Ηδ 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219  α. Είδος εξαγωγής  α. Είδος εξαγωγής  λλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση  λλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση  λλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φορμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξερχεται χωρίς θμεσες εππλοκές με οδηγίες για εποναλληπικό ελε στις 4/12  δ. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / σοραγολούθηση  Υπογραφή - Σρραγίδο - Υπογραφή - Εποριαντική - Εποξείνωση - Υπογραφή - Σρραγίδο - Υπογραφή - Σρραγίδο - Υπογραφή - Εποριαντική - Εποξείναση - Υπογραφή - Επογραφή - | E Africa Commission Commission Commission                   |   |                                   |                          |  |
| Η ασθενής προσήλθε εκτάκτως λόγω γενικευμένης αδυναμίας. Αναφέρει διαρροικά επεισόδια προ 3ήμερου. για τα οποία έλαβε ναcontil . Υπο θεραπεία με Αδυαπεία τις Αδυπαίας ΑΨ ομότιμο άμφω, \$152 PE, κοιλιά ΜΕΑ, ΕΗ++, απουσία οιδημάτων.  Β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση)  χ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρκαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύκθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας)  δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες  Ελαβε 500mL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit  ε. Χειρουργικά ευρήματα  σ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις Εκ του εξε: Ηδ 9.8, WBC 2.34, ΗΝΕU 1.19, PLT 219  ζ. Ιστολογικές εξετάσεις  π. Επισυναπτόμενα  - α. Είδος εξαγωγής  Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση  Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση  Αλλο (καθορίστε)  7. Θεραπευτική - φορμακευτική αγωγή και οδηγίες:  Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακρλούθηση  Ονομα Ιστρού - Χερογίδο  Υπογραφή - Σερογίδο  Κποξεύνου / Θερδποντος   |   | των και εμορμάτων)                                    |                                   |                          |  |
| <ul> <li>Υπο θεράπεία με Αδεικατίκης εξέτασης: ΑΨ ομότιμο άμφω, S152 PE, κοιλιά ΜΕΑ, ΕΗ++, απουσία οιδημάτων.</li> <li>β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση)</li> <li>γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας)</li> <li>δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες</li> <li>Ελαβε 500mL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit</li> <li>ε. Χειρουργικά ευρήματα</li> <li>ε. Χειρουργικά ευρήματα</li> <li>τ. Τον ενεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις</li> <li>Εκ του ε/ε: Ηθ 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219</li> <li>ξ. Ιστολογικές εξετάσεις</li> <li>π. Επισυναπτόμενα</li> <li>α. Είδος εξαγωγής</li> <li>Αλλο (καθορίστε)</li> <li>β. Κατάσταση</li> <li>β. Κατάσταση</li> <li>Αλλο (καθορίστε)</li> <li>7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες:</li> <li>Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στς 4/12</li> <li>Β. Επιδεύναση</li> <li>Τηρογραφή - Σφραγίδα</li> <li>Υπογραφή - Σφραγίδα</li> <li>Καθενούς / Κποξεύναο / Θεράποντος</li> </ul>  |   | ,   | s-sigá£ia son 2áusonu wa          | za ozoja ślada vocentil  |  |
| Εκ της κλινικής εξέτασης: ΑΨ ομότιμο ἀμφω, S152 PE, κοιλιά ΜΕΑ, ΕΗ++, απουσία οιδημάτων.  Β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθαρίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση)  γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας)  δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες Ελαβε 500πL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit  ε. Χειρουμγικά ευρήματα  στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις Εκ του ε/ε: Ηb 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219  ζ. Ιστολογικές εξετάσεις  π. Επισυναπτόμενα  ε. Είδος εξαγωγής Αλλο (κοθορίστε)  β. Κατάσταση Αλλο (κοθορίστε)  β. Κατάσταση Αλλο (κοθορίστε)  7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακρλούθηση Ονομα Ισιρού: Αρ. Νίκη Αγτωνίου Ημερομηνία: Υπογραφή - Σφρογίος Κπόξεμδνο / Θερδποντος  |   |   |                                   |                          |  |
| Ca μαστού γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας) δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες Ελαβε 500mL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit  ε. Χειρουργικά ευρήματα στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις Εκ του είκ: Ηδ 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219 ζ. Ιστολογικές εξετάσεις - π. Επισυναπτόμενα - ε. Ειδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση α Ιαση Βελτίωση Αμετάβλητη Επιδείνωση Κατάληψη Ελλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ονομα Ιστρού Αρ. Νίκη Αγτωνίου Ημερομηνία: Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδο Αρ. Νίκη Αγτωνίου Ημερομηνία: Υπογραφή - Σφραγίδο   |   |   |                                   |                          |  |
| Ca μαστού γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας) δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες Ελαβε 500mL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit  ε. Χειρουργικά ευρήματα στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις Εκ του ε/ε: Ηδ 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219 ζ. Ιστολογικές εξετάσεις - π. Επισυναπτόμενα - ε. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  δ. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακλούθηση Ονομα Ιστρού Αρ. Νίκη Αγιωνίου Ημερομηνίσ: Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδο Υπογραφή - Σφραγίδο Αρ. Νίκη Αγιωνίου Ημερομηνίσ: Υπογραφή - Σφραγίδο Υπογραφή - Σφραγίδο Υπογραφή - Σφραγίδο Τος Κποξμόνος / Κποξμόνος / Θεράποντος   |   |   |                                   |                          |  |
| γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας) δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες  Ελαβε 500mL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit  στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις Εκ του ε/ε: Ηδ 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219  ζ. Ιστολογικές εξετάσεις - π. Επισυνοπτόμενα - 6. Έκβαση επεισοδίου Κανονική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε παρά τις ιστρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση Ιαση Βελτίωση Αμετάβλητη Επιδείνωση Κατάληψη 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ονομα Ιστρού: Αρ. Νική Αγωνίου Ημερομηνία: Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Κοθενούς / Κποξιρίονο / Θεράποντος   | β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως | ς ο κύριος λόγος εισαγω                               | γής του ασθενούς, μετά από εξ     | ξετάσεις και διερεύνηση) |  |
| δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες  Έλαβε 500mL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit  ε. Χειρουργικά ευρήματα - στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις Εκ του εε: Ηρ 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219  ζ. Ιστολογικές εξετάσεις - π. Επισυναπτόμενα - 6. Έκβαση επεισοδίου Κανονική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε παρά τις ιστρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση Ιαση Βελτίωση Αμετάβλητη Επιδείνωση Κατάληψη Αλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ονομα Ιστρού: Αρ. Νίμη Αντωνίου Ημερομηνίσ: Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα  | Ca μαστού   |   |                                   |                          |  |
| δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες  Έλαβε 500mL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit  ε. Χειρουργικά ευρήματα - στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις Εκ του εε: Ηρ 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219  ζ. Ιστολογικές εξετάσεις - π. Επισυναπτόμενα - 6. Έκβαση επεισοδίου Κανονική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε παρά τις ιστρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση Ιαση Βελτίωση Αμετάβλητη Επιδείνωση Κατάληψη Αλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ονομα Ιστρού: Αρ. Νίμη Αντωνίου Ημερομηνίσ: Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα  | ν Δεμτερεύρματε διαγγώσεις (που συγμπήρχαν με την κύρια δι  | άννωση ή αναπτύχθηκαν                                 | γκατά την διάοκεια της νοσηλε     | íac)                     |  |
| <ul> <li>Ελαβε 500mL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit</li> <li>ε. Χειρουργικά ευρήματα</li> <li>στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις</li> <li>Εκ του ε/ε: Hb 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219</li> <li>ζ. Ιστολογικές εξετάσεις</li> <li>π. Επισυναπτόμενα</li> <li>α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε)</li> <li>β. Κατάσταση Παση Αλλο (καθορίστε)</li> <li>7. Θεραπευτική - φορμακευτική αγωγή και οδηγίες : Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12</li> <li>8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση</li> <li>Ονομα Ιστρού: Δρ. Νίκη Αντωνίου Ημερομηνία: Ωρα: Υπογραφή Ασθενούς / Κπόξιμονα / Υπογραφή Ασθενούς / Κπόξιμονα / Κπόξιμονα /</li> </ul>   | (   |   | nara iii olapiida iii q rootiiid  | ,                        |  |
| <ul> <li>Ελαβε 500mL N/S 0.9% + 1 amp Cernevit</li> <li>ε. Χειρουργικά ευρήματα</li> <li>στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις</li> <li>Εκ του ε/ε: Hb 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219</li> <li>ζ. Ιστολογικές εξετάσεις</li> <li>π. Επισυναπτόμενα</li> <li>α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε)</li> <li>β. Κατάσταση Παση Αλλο (καθορίστε)</li> <li>7. Θεραπευτική - φορμακευτική αγωγή και οδηγίες : Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12</li> <li>8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση</li> <li>Ονομα Ιστρού: Δρ. Νίκη Αντωνίου Ημερομηνία: Ωρα: Υπογραφή Ασθενούς / Κπόξιμονα / Υπογραφή Ασθενούς / Κπόξιμονα / Κπόξιμονα /</li> </ul>   | & Acognetice - valuates Acognetics                          |   |                                   |                          |  |
| ε. Χειρουργικά ευρήματα  στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις  Εκ του ε/ε: Ηb 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219  ζ. Ιστολογικές εξετάσεις  π. Επισυναπτόμενα  α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση Αλλο (καθορίστε)  7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση  Ονομα Ιστρού: Αρ. Νίκτ Αντωνίου Ημερομηνία: Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υποξιμόνα / Υπογραφή Ασθενούς / Κπόξιμόνα / Θεράποντος  |   |   |                                   |                          |  |
| στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις  Εκ του ε/ε: Ηb 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219  ζ. Ιστολογικές εξετάσεις  π. Επισυναπτόμενα  α. Ειδος εξαγωγής  Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση  Ταση  Ταση  Ταλο Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο  Αμετάβλητη  Επιδείνωση  Κατάληψη  Κατάληψη  Αλλο (καθορίστε)  7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες:  Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακρλούθηση  Ονομα Ιστρού:  Υπογραφή · Σφραγίδα Υποίθυνου / Θεράποντος  Υπογραφή · Σφραγίδα Υπούρυνου / Θεράποντος   | Znape coom zna cieże i zamp comeni                          |   |                                   |                          |  |
| στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις  Εκ του ε/ε: Ηb 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219  ζ. Ιστολογικές εξετάσεις  π. Επισυναπτόμενα  α. Ειδος εξαγωγής  Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση  Ταση  Ταση  Ταλο Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο  Αμετάβλητη  Επιδείνωση  Κατάληψη  Κατάληψη  Αλλο (καθορίστε)  7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες:  Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακρλούθηση  Ονομα Ιστρού:  Υπογραφή · Σφραγίδα Υποίθυνου / Θεράποντος  Υπογραφή · Σφραγίδα Υπούρυνου / Θεράποντος   |   |   |                                   |                          |  |
| <ul> <li>Εκ του ε/ε: Ηb 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219</li> <li>ζ. Ιστολογικές εξετάσεις</li> <li>π. Επισυναπτόμενα</li> <li>6. Έκβαση επεισοδίου Αλλο (καθορίστε)</li> <li>β. Κατάσταση Αλλο (καθορίστε)</li> <li>7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12</li> <li>8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ονομα Ιστρού: Αρ. Νίκη Αγτωνίου Ημερομηνία: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπεύθυνου / Θεράποντος</li> <li>Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα /</li> </ul>  | ε. Χειρουργικά ευρήματα                                     |   |                                   |                          |  |
| <ul> <li>Εκ του ε/ε: Ηb 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219</li> <li>ζ. Ιστολογικές εξετάσεις</li> <li>π. Επισυναπτόμενα</li> <li>6. Έκβαση επεισοδίου Αλλο (καθορίστε)</li> <li>β. Κατάσταση Ιαση Αλλο (καθορίστε)</li> <li>7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12</li> <li>8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ονομα Ιατρού: Αρ. Νίκη Αγτωνίου Ημερομηνία: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπεύθυνου / Θεράποντος</li> </ul>   |   |   |                                   |                          |  |
| <ul> <li>ζ. Ιστολογικές εξετάσεις</li> <li>π. Επισυναπτόμενα</li> <li>6. Έκβαση επεισοδίου Αλλο (καθορίστε)</li> <li>β. Κατάληξη Αλλο (καθορίστε)</li> <li>β. Κατάσταση Αλλο (καθορίστε)</li> <li>7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες:</li> <li>Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12</li> <li>8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση</li> <li>Ονομα Ιατρού: Αρ. Νίκη Αγτωνίου Ημερομηνία: Τρομονία</li> <li>Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα / Κηδεμόνα /</li> </ul>   | στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις                     |   |                                   |                          |  |
| ζ. Ιστολογικές εξετάσεις - π. Επισυναπτόμενα - 6. Έκβαση επεισοδίου Κανονική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε παρά τις ιστρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση Ιαση Επιδείνωση Αμετάβλητη Επιδείνωση Κατάληψη Αλλο (καθορίστε)  7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ονομα Ιστρού: Δρ. Νίκτ Αντωνίου Ημερομηνία: Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδα  | Eκ του ε/ε: Hb 9.8, WBC 2.34, #NEU 1.19, PLT 219            |   |                                   |                          |  |
| π. Επισυναπτόμενα  σ. Εκβαση επεισοδίου Κανονική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση Παση Μελιώση Αμετάβλητη Επιδείνωση Κατάληψη  7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση  Ονομα Ιατρού: Δρ. Νίκη Αντωνίου Ημερομηνία: Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπεύθυνου / Θεράποντος  | ζ. Ιστολογικές εξετάσεις                                    |   |                                   |                          |  |
| - 6. Έκβαση επεισοδίου  Κανονική  Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο  Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγίες  Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής  Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση  | *   |   |                                   |                          |  |
| - 6. Έκβαση επεισοδίου  Κανονική  Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο  Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγίες  Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής  Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση  | η Επισυναυτόμενα  |   |                                   |                          |  |
| α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση Ιαση Αλλο (καθορίστε)  7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση  Ονομα Ιατρού: Αρ. Νίκη Αντωνίου Ημερομηνία: ΄Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Αθενούς / Κηδεμόνα /   | -   |   |                                   |                          |  |
| α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε)  β. Κατάσταση Ιαση Βελτίωση Αμετάβλητη Επιδείνωση Κατάληψη  7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση  Ονομα Ιατρού: Αρ. Νίκη Αντωνίου Ημερομηνία: ΄΄ Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα /   |   |   |                                   |                          |  |
| β. Κατάσταση   | - Κανονική Μεταφορά σε αλλ                                  | λο νοσοκομείο   | Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγ     | ίες Κατάληξη             |  |
| β. Κατάσταση Αλλο (καθορίστε)  7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Τονομα Ιατρού: Δρ. Νίκη Αντωνίου Ημερομηνία: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα /   | α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε)                          |   |                                   |                          |  |
| β. Κατάσταση Αλλο (καθορίστε)  7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Τονομα Ιατρού: Δρ. Νίκη Αντωνίου Ημερομηνία: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα /   | Παση ΖΒελτίωση  | ΠΑμετάβλητη   | Επιδείνωση                        | Κατάληψη                 |  |
| 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Εξέρχεται χωρίς άμεσες επιπλοκές με οδηγίες για επαναλληπτικό ε/ε στις 4/12  8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ονομα Ιατρού: Δρ. Νίκη Αντωνίου Ημερομηνία: Ώρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα /  | β. Κατάσταση  |   |                                   |                          |  |
| <b>8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση</b> Όνομα Ιατρού: Δρ. Νίκη Αντωνίου Ημερομηνία: Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα /  |   |   |                                   |                          |  |
| 8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Όνομα Ιατρού: Δρ. Νίκη Αντωνίου Ημερομηνία: Ώρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα /  | •                     | πτικό ε/ε στι <i>ς Δ/</i> 12                          |                                   |                          |  |
| Όνομα Ιατρού: Δρ. Νίκτ Αντωνίου Ημερομηνία: Ώρα:<br>Υπογραφή Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς /<br>Κηδεμόνα /  | Estencial Kapis aboves eminores he confires his emaranili   | 11110 00 0113 47 12                                   |                                   |                          |  |
| Όνομα Ιατρού: Δρ. Νίκτ Αντωνίου Ημερομηνία: Ώρα:<br>Υπογραφή Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς /<br>Κηδεμόνα /  |   |   |                                   |                          |  |
| Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς /<br>Υπεύθυνου / Θεράποντος Κπδεμόνα /   |   |   |                                   |                          |  |
| Υπογραφή · Σφραγίδα  | Όνομα Ιατρού: Δρ. Νίκτ Αντωνίου                             | Ημερομηνία:   |                                   | Ωρα:                     |  |
| N N  | Υπογραφή - Σφραγίδα / Ιστρού                                | 200   | θενούς /                          |                          |  |
|  | Υπεύθυνου / Θεράποντος<br>Ιατρού:                           |   | , , , , ,                         |                          |  |