

ΓΕΡΜΑΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΞΙΤΗΡΙΟ ΚΑΙ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ : Β/38/Η Αρ. Επεισοδίου: USSS Ημερομηνία: **03/10/2023**

1. Δημογραφικό στουεία ασθεγούς:	Μονάδα / Τμήμα: <i>χημειοθεραπείας</i>	Υπεύθυνος Ιατρός	Υπεύθυνος Ιατρός Μονάδας/Τμήματος: Δρ. Νικολάου Αννέτ		
Ονοματικούνειος τονικός εξετάσεις Α. Τουπόππος Διαβ σπημέρος Αρρεν: □ Πολιως Τπλέφωνα: Τπλέφωνα: Σ. Τρόπος εισαγωγής: □ Απευθείας εισαγωγή Μεταφορά από άλλο νασπλευτήριο (ένου μα νασπλευτήριου): 3. Χρόνος νασπλείας: Ημερομ. Ημερομ. Εσιαγηγής: 03/10/2023 Αριθμός ημερών Χωρίς χρέωση (Leave Daye): 4. Παραπέρικον Ιστρός 5. Αδγοι εισαγωγής: 03/10/2023 Εξογωνής: 03/10/2023 Αριθμός ημερών Χωρίς χρέωση (Leave Daye): 4. Παραπέρικον Ιστρός 5. Αδγοι εισαγωγής: 03/10/2023 Αριθμός ημερών Χωρίς χρέωση (Leave Daye): 4. Παραπέρικον Ιστρός 5. Αδγοι εισαγωγής και αντιμετώπιση - Θεραπεία α. Κληνική εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού), συμπισμότιον και ευρημότιον) Ο ασθενής προσήλθε για προγραφμαπομένη ΑΝΘ. Αμροδυναμικά στοθερός, απύρεπος, σε καλή κλινική κατάσταση. Β. Κώρια διάγνωση (Γελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση) α. Αενταρεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύριο διάγνωση ή αναπτάνθηκαν κατά την διάρκεία της νοσπλείος) δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες α. Σειρουργικά ευρήματα σ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις ε. Χειρουργικά ευρήματα σ. Επισυναπήρενα σ. Επισυναπήρενα β. Κατάσταση Αλλο (καθορίστε) Αλλο (καθορίστε) Αλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εθδομάδες Β. Επομενη επίσκεψη / επονεξέτσση / παρακολούθηση Κατάλημη Κατάλημη Κατάλημη Τρομούν / Υπογραφή Αρθενούς / Κηριθμούν / Υπογραφή Αρθενούς / Κηριθμούν / Εξερλούς / Κηριθμούν / Εξερραπονος	, , -,	Θεράπων Ιατρός:	Δρ. (Ορφανός Γεώργιος	
Ονοματικούμες Επόγγελμε Αρ. Τουτότπας Διαβ σήθήλας: Άρρεν:	1. Δημογραφικά στοιχεία ασθενούς:		Αρ. Δικαιούχου ΓεΣΥ:		
Δευθυναπ: Τπλέρωνα: Εθλέρια το Εξετάσεις Εδινώση Εξετάσεις Εξετάσε	Θνοματεπώνυμο:				
2. Τρόπος εισαγωγής: Απευθείας εισαγωγή Απευθείας			T .		
Ανεφούς νασηλείας: Ημερομ. Εξανωγίς: 02/10/2023 Αριθμός χρέωση (Leave Days): Αριθμός μετών Αριθμός χρέωση (Leave Days): Αριθμός χρέωση (Le	Βάρος κατά την εισαγωγή (μόνο για παιδιά κάτω του 1 έτους): (g)		Ώρες στον αναηνευστήρα:		
Ημερομ. Εισαγωγής: 03/10/2023 4. Παραπέμπων Τατρός 5. Αύγιο εισαγωγής και αντιμετώπιση - Θεραπεία α. Κλινική εικόνα (ούντομη περιγραμμαπαμένη ΑΝΘ. Αμοδωναμικά σταθερός, απάρετος, σε καλή κλινική κατάσταση. β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση) α λευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύριο διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας) δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες σ. Ενδριπικές εργαστηρισκές εξετάσεις - π. Επισυνοπτόμενα 6. Έκβαση επεισοδίου Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση Αλλο (καθορίστε) γ. Δεροπεντική - φορμοκευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδοράδες. δ. Θεραπεντική - φορμοκευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδοράδες. Τονογραφή - Σερραγίδα Υπογραφή - Σερραγίδα - Κποξύνωση	2. Τρόπος εισαγωγής: Απευθείας εισαγωγή Μεταφορά από άλλο νοσηλευτήριο (όνομα νοσηλευτηρίου):				
	тиерон.				
5. Αόγοι εισαγωγής και αντιμετώπιση - θεραπεία α. Κλινικό εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού, συμπτωμάτων και ευρημάτων) Ο ασθενής προσήλθε για προγραμμαπαμένη ΑΝΘ. Αιμοδυναμικά σταθερός, απύρετος, σε καλή κλινική κατάσταση. β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση) Ca Νεφρού γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας) δ. Θεροπείες - κλινικές διεργασίες C35D1 Pemroltzumab ε. Χειρουργικά ευρήματα - στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις - τ. Εισονογικές εξετάσεις - π. Επισυναπτόμενα - δ. Έκβαση επετασδίου Καυννική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε πορά τις ιστρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση Αλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - αρμαγικευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. Κατάλημη Ημερομηνία: Λορι Μεταφορή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφ		/10/2023	χωρίς χρέωση (Leave Days):		
α. Κλινική εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού, συμπτωμάτων και ευρημότων) Ο ασθενής προσήλθε για προγραμματιαμένη ΑΝΘ. Αιμοδωναμικά σταθερός, απώρετος, σε καλή κλινική κατάσταση. Β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση) α. Νεφρού γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που αυνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας) δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες α. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις - π. Επισυναπτόμενα - π. Επιδείνωση - Κατάλημη - Αλλο (καθορίστε) - π. Θεραπευτική αγωγή και οδηγίες: - πόμενη θεραπεία σα 3 εβδομάδες π. Επισυναίς - Αρ. Μαγιόλης - Σφραγίο - Χρ. Μαγιόλης - Χρομοίον - Χρομονοίον - Χρομοίον - Χρομονοίον - Χρομονο	4. Παραπέμπων Ιατρός				
Ca Νεφρού γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας) δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες C35D1 Pemrolizumab ε. Χειρουργικά ευρήματα - στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις - π. Επισυναπτόμενα - π. Επιδείνωση - Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση - Ιαση - Βελτίωση - Αλλο (καθορίστε) Αμετάβλητη - Επιδείνωση - Επιδείνωση - Κατάληψη - Κατάληψη - Αλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. Ημερομηνία: Γρας - Γρας	α. Κλινική εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού, συμητωμάτων και ευρημάτων)				
δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες C35D1 Pemrolizumab ε. Χειρουργικά ευρήματα - στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις - τ. Ενδεικτικές εργαστηριακές 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 7. Θεραπευτική - φορμακευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. 8. Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. γπογραφή - Σφρηγίδα Υπονεξέταση / παρακολούθηση Ημερομηνία: Ωρα: Υπογραφή - Σφρηγίδα Υπονεφίσνους / Κηδεμόνα / Κηδεμόνα / Κηδεμόνα / Κηδεμόνα / Κηδεμόνα /					
ε. Χειρουργικά ευρήματα - στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις - τ. Επισυναπτόμενα - π. Επισυναπτόμενα - δ. Έκβαση επεισοδίου Κανονική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε παρά τις ιστρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση Ιαση Βελτίωση Αλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. 8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ονομα Ιστρού: Αρ. Μανάλης Ημερομηνία: Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Κηδεμόνα / Θεράποντος	γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας)				
ε. Χειρουργικά ευρήματα - στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις - ζ. Ιστολογικές εξετάσεις - π. Επισυναπτόμενα - 6. Έκβαση επεισοδίου Κανονική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση Ιαση Βελτίωση Αλμετάβλητη Επιδείνωση Κατάληψη 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. 8. Επόμενη επανεξέταση / παρακολούθηση Ημερομηνία: Ωρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Σφραγίδα Κηδεμόνα / Κηδεμόνα / Κηδεμόνα / Κηδεμόνα / Κηδεμόνα / Κηδεμόνα /	δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες				
στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις	C35D1 Pemrolizumab				
Επισυναπτόμενα Επισυναπτόμενα Επισυναπτόμενα Επισυναπτόμενα Επισυναπτόμενα Επισυναπτόμενα Επισυναπτόμενα Επισυναπτόμενα Επισυναπτόμενα Αλλο (καθορίστε) Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) Αλλο (καθορίστε) Επιδείνωση Κατάληψη Επιδείνωση Αμετάβλητη Επιδείνωση Κατάληψη Αλλο (καθορίστε) Αρεφαπεία σε 3 εβδομάδες. Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. Ημερομηνία: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Επιδείνωση Ασθενούς / Κηδεμόνα / Κηδεμόνα / Υπογραφή - Επιδείνωση Ασθενούς / Κηδεμόνα / Επιδείνωση Ανακά το Επισείνωση Επισείνω	ε. Χειρουργικά ευρήματα				
π. Επισυναπτόμενα σ. 6. Έκβαση επεισοδίου Κανονική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση Παση Βελτίωση Αλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. 8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ονομα Ιατρού: Αρ. Μανάλτις Κατάληψη Ημερομηνία: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή - Αθθενούς / Κηδεμόνα / Κηδεμόνα /	στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις -				
6. Έκβαση επεισοδίου Κανονική Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγίες Κατάληξη α. Είδος εξαγωγής Άλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση Παση Βελτίωση Αμετάβλητη Επιδείνωση Κατάληψη 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. 8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ημερομηνία:	ζ. Ιστολογικές εξετάσεις -				
α. Είδος εξαγωγής Αλλο (καθορίστε) β. Κατάσταση Ιαση Βελτίωση Αμετάβλητη Επιδείνωση Κατάληψη 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. 8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ονομα Ιατρού: Δρ. Μαντάλτις Ιαντελής Υπογραφή - Σφραγίδα Υπεύθυνου / Θεράποντος Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα /	n. Επισυναπτόμενα -				
β. Κατάσταση Άλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. 8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Όνομα Ιατρού: Δρ. Μανώλης Ιανιεχή Υπογραφή - Σφραγίδα Υπεύθυνου / Θεράποντος Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα /	a Figuration and the second se				
8. Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες. 8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Όνομα Ιατρού: Δρ. Μανώλης Ιατλεχή Υπογραφή - Σφραγίδα Υπεύθυνου / Θεράποντος Υποξεράποντος Κηδεμόνα /	β. Κατάσταση Αλλο (καθορίστε)				
Όνομα Ιατρού: Δρ. Μαντόλης Ιαντεχή Ημερομηνία: Ώρα: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα /	Επόμενη θεραπεία σε 3 εβδομάδες.				
Ονομα Ιατρού: Δρ. Μαντολής Μαντελήν Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα /		Husaaunyia		Oog:	
Υπογραφή - Σφραγίοα Τιογραφή Ασσενσος / Κηδεμόνα /		πμερομπνία:		11pu.	
	γπογραφη - Σφραγιοα Υπεύθυνου / Θεράποντος Κηδεμόνα /				