German Oncology Center

ΓΕΡΜΑΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

ΕΞΙΤΗΡΙΟ ΚΑΙ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

M 025304

Ημερομηνία: 22 06 2*I* ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ : Β/38/Η Αρ. Επεισοδίου: 212499 Υπεύθυνος Ιατρός Μονάδας / Τμήματος: Μονάδα / Τμήμα: Θεράπων Ιατρός: () DCOUNTS 1. Δημογραφικά στοιχεία ασθενούς: Διεύθυνση: Τηλέφωνα: Βάρος κατά την εισαγωγή (μόνο για ηαιδιά κάτω του 1 έτους): Ώρες στον αναηνευστήρα: 2. Τρόπος εισαγωγής: Απευθείας εισαγωγή Μεταφορά από άλλο νοσηλευτήριο (όνομα νοσηλευτηρίου): 3. Χρόνος νοσηλείας: Ημερομ. Αριθμός ημερών 22/06/21 Εξαγωγής: Ημερομ. Εισαγωγής: χωρίς χρέωση (Leave Days): 4. Παραπέμπων Ιατρός 5. Λόγοι εισαγωγής και αντιμετώπιση - Θεραπεία α. Κλινική εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού, συμητωμάτων και ευρημάτων) Mpoppoflantiern deparcie β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε ως ο κύριος λόγος εισαγωγής του ασθενούς, μετά από εξετάσεις και διερεύνηση) lung γ. Δευτερεύουσες διαγνώσεις (που συνυπήρχαν με την κύρια διάγνωση ή αναπτύχθηκαν κατά την διάρκεια της νοσηλείας) δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες # 23, Day 1 Pemetrexed - 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 β. Κατάσταση Άλλο (καθορίστε) 7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Groyeun Departia of 3 W. 8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ημερομηνία Ώρα: Ονομα Ιατρού: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς / Υπεύθυνου / Θεράποντος Κηδεμόνα / Οικείου προσώπου: Ιστρού: