German Oncology Center

ΓΕΡΜΑΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

ΕΞΙΤΗΡΙΟ ΚΑΙ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Nº 035639

4/5244 ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ : Β/38/Η Αρ. Επεισοδίου: ... Μονάδα / Τμήμα: Υπεύθυνος Ιατρός Μονάδας / Τμήματος: Θεράπων Ιατρός: 1. Δημογραφικά στοιχεία ασθενούς: Αρ. Δικαισύχου ΓεΣ Διεύθυνση: Τηλέφωνα: Βάρος κατά την εισαγωγή (μόνο για παιδιά κάτω του 1 έτους): Ωρες στον αναπνευστήρα: 2. Τρόπος εισαγωγής: Απευθείας εισαγωγή Μεταφορά από άλλο νοσπλευτήριο (όνομα νοσπλευτηρίου): 3. Χρόνος νοσηλείας: Ημερομ. Αριθμός ημερών Ημερομ. Εισαγωγής: 4 Εξαγωγής: χωρίς χρέωση (Leave Days): 5. Λόγοι εισαγωγής και αντιμετώπιση - Θεραπεία α. Κλινική εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού, συμπτωμάτων και ευρπμάτων) Thorpotlandein Depancia β. Κύρια διάγνωση (τελική διάγνωση όπως αυτή καθορίστηκε 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 # 27, Day 1 Pembrolizonab - Pemetrexad ε. Χειρουργικά ευρήματα στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις ζ. Ιστολογικές εξετάσεις η. Επισυναητόμενα 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: noHENN OE ZW 8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση Ημερομηνία: Ώρα: Όνομα Ιατρού: Υπογραφή - Σφραγίδα Υπογραφή Ασθενούς / Υπεύθυνου / Θεράποντος Κηδεμόνα / Ιατρού: Οικείου προσώπου: