

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ : Β/38/Η

Αρ. Επεισοδίου: 25174299.

Ημερομηνία: 23/12/2021

Μονάδα / Τμήμα: Day Care		Υπεύθυνος Ιατρός Μονάδας / Τμήματος: Θεράπων Ιατρός: Δρ. Ορφανός	
1. Δημογραφικά στοιχεία ασθενούς:		Αρ. Δικαιούχου ΓΕΣΥ:	
Όνοματεπώνυμο		Αρ. Ταυτότητας / Διαβατηρίου:	
Ημερομ. Γέννησης/Γνησμού		Φύλο: Άρρεν: <input type="checkbox"/> Θήλυ: <input checked="" type="checkbox"/>	
Διεύθυνση:		Τηλέφωνο:	
Βάρος κατά την εισαγωγή (μόνο για παιδιά κάτω του 1 έτους):		(g) Ωρες στον αναπνευστήρα:	
2. Τρόπος εισαγωγής: <input checked="" type="checkbox"/> Απευθείας εισαγωγή <input type="checkbox"/> Μεταφορά από άλλο νοσηλευτήριο (όνομα νοσηλευτηρίου):			
3. Χρόνος νοσηλείας:		Αριθμός ημερών χωρίς χρέωση (Leave Days):	
Ημερομ. Εισαγωγής: 23/12/21	Ημερομ. Εξαγωγής: 23/12/21		
4. Παραπέμπων Ιατρός			
5. Λόγοι εισαγωγής και αντιμετώπιση - Θεραπεία			
α. Κλινική εικόνα (σύντομη περιγραφή του ιστορικού, συμπτωμάτων και ευρημάτων) Η ασθενής παρουσιάζει για προγραμματισμένη ΧΜΘ. Είναι απύρετη, αψυδαυτική σταθερή και σε καλή γενική κατάσταση.			
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) Βαλκυλοπαικία Ca, μεταστάσεις			
δ. Θεραπείες - κλινικές διεργασίες CD1 AC (Docetaxel - Cyclophosphamide).			
ε. Χειρουργικά ευρήματα /			
στ. Ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις /			
ζ. Ιστολογικές εξετάσεις /			
η. Επισυναπτόμενα /			
6. Έκβαση επεισοδίου			
α. Είδος εξαγωγής		β. Κατάσταση	
<input checked="" type="checkbox"/> Κανονική	<input type="checkbox"/> Μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο	<input checked="" type="checkbox"/> Αμετάβλητη	<input type="checkbox"/> Κατάληξη
<input type="checkbox"/> Άλλο (καθορίστε)	<input type="checkbox"/> Εξήλθε παρά τις ιατρικές οδηγίες	<input type="checkbox"/> Επιδείνωση	<input type="checkbox"/> Κατάληψη
<input type="checkbox"/> Άλλο (καθορίστε)	<input type="checkbox"/> Κατάληξη	<input type="checkbox"/> Κατάληψη	<input type="checkbox"/> Κατάληψη
7. Θεραπευτική - φαρμακευτική αγωγή και οδηγίες: Επόμενη θεραπεία σε 2w. 5/1/22 8:00 - 4/1/22 Αναχώρηση.			
8. Επόμενη επίσκεψη / επανεξέταση / παρακολούθηση		Ημερομηνία:	
Όνομα Ιατρού: Δρ. Γιώργος Βωνιάτης		Ωρα:	
Υπογραφή - Σφραγίδα Υπεύθυνου / Θεράποντος Ιατρού:		Υπογραφή Ασθενούς / Κηδεμόνα / Οικείου προσώπου:	