



ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ

Αριθμός:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΒΑΡΔΙΑ ΤΟΜΕΑΣ

ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦ. ΧΛΜ : αρχή σήματος τέλος σήματος

ΧΛΜ/ΛΙΤΡ. BENZ.

Α.Μ. ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ : Α) Β)

ΩΡΕΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ωρα λήψης σήματος : ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :
» άφιξης στο σημείο : ΔΙΕΥΘ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ :
» παραλαβής ασθενούς : ΑΝΑΦ. ΠΑΘΗΣΗ :
» άφιξης στο νοσοκομείο : ΔΙΑΠΙΣΤ. ΠΑΘΗΣΗ :
» τέλους : ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ :

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΑΣΘΕΝΗ

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ

ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΑΝΑΠΝΟΗ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
SPO2 : %
ΣΦΥΞΕΙΣ :
Α.Π. :
ΤΡΑΥΜΑ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΚΑΚΩΣΗ Α. ΑΚΡΟΥ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΚΑΚΩΣΗ Κ. ΑΚΡΟΥ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΑΠΩΛΕΙΑ ΣΥΝΕΙΔ. : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΔΟΣΗ

ΔΙΑΤΗΡ. ΑΕΡΑΓ. : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΑΝΑΠΝΟΗ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ O2 : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΓΡΩΝ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΧΡΗΣΗ AMBU : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΧΡΗΣΗ ΑΥΤ. ΑΠΝ. : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
SPO2 : %
ΣΦΥΞΕΙΣ :
Α.Π. :
ΑΙΜΟΣΤΑΣΗ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΔΙΑΤΗΡ. ΘΕΡΜ. ΣΩΜ. : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΑΚΙΝΗΤ. ΑΜΣΣ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΑΚΙΝΗΤ. ΟΜΣΣ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

ΑΚΙΝ. Α. ΑΚΡΟΥ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ Χ.....
ΑΚΙΝ. Κ. ΑΚΡΟΥ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ Χ.....

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ

ΚΑΡΕΚΛΑ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΦΟΡΕΙΟ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΣΑΝΙΔΑ ΑΚΙΝ. : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
SCOOP : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΣΤΡΩΜΑ ΚΕΝΟΥ : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
ΘΕΣΗ ΑΣΦ. : ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ

ΑΡΝΗΣΗ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ : ΣΥΓΓΕΝ. ΣΧΕΣΗ :
ΑΡ. Δ. ΤΑΥΤ. : ΥΠΟΓΡΑΦΗ :

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΣΧΟΛΙΑ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ :
(ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ)

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΔΟΣΗ : Α)
(ΠΛΗΡΩΜΑ)

Β)