

ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ

01

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____ ΒΑΡΔΙΑ _____ ΤΟΜΕΑΣ _____

ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦ. _____ ΧΛΜ : αρχή σήματος _____ τέλος σήματος _____

ΧΛΜ/ΛΙΤΡ. ΒΕΝΖ. _____

Α.Μ. ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ : Α) _____ Β) _____

ΩΡΕΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ώρα 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. ΑΠΙΝ. : ☐ 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) _____