



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,  
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ**  
ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

# 11336

11  
422

Αριθμ. Μητρ. Ασθ.:

## ΦΥΛΛΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ Τ.Ε.Π.

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>	Πατρώνυμο:	<input type="text"/>
Διεύθυνση:	<input type="text"/>	Τ.Κ. - Πόλη:	<input type="text"/>	Τηλ.:	<input type="text"/>
Ηλικία:	<input type="text"/>	Ασφ. φορέας:	<input type="text"/>	Αρ. Μητρ. Ασφ.	<input type="text"/>

ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ

ΩΡΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ

### ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ - ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ

### ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

### ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

### ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ - ΕΥΡΗΜΑΤΑ

### ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

### ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ - ΟΔΗΓΙΕΣ

Ο/Η ΙΑΤΡΟΣ

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ	
	Όνοματεπώνυμο – υπογραφή ιατρού

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ									
ΜΕΤΡΗΣΗ ΖΩΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ									
Ώρα	°C	ΑΠ	Σφύξεις	Αναπν.	Ώρα	°C	ΑΠ	Σφύξεις	Αναπν.

ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ			
ΟΝΟΜΑΣΙΑ	Δόση – οδός χορήγησης	Ώρα	Υπογραφή νοσηλεύτριας

ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΡΩΝ	Ποσότητα	Ροή (ml/h)	Ώρα	Υπογραφή νοσηλεύτριας

ΛΟΙΠΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Ο/Η Νοσηλεύτής/τρια

Η Προϊσταμένη