***ΣΥΝΟΠΤΙΚΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗ – ΔΙΑΚΟΜΙΔΗ***

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:…………………………………………………………………………**

**ΒΑΣΙΚΗ ΝΟΣΟΣ:………………………………………………………………………………………………**

***Α. ΠΡΟΣΦΑΤΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ / ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **.../…./20…** |  | **…/…/20….** |
| Αιματοκρίτης (%) |  | SGOT (IU/L) |  |
| Αιμοσφαιρίνη (g/dL) |  | SGPT (IU/L) |  |
| MCV (fl) |  | ALP (IU/L) |  |
| Λευκά (/μl) |  | LDH (IU/L) |  |
| Τύπος λευκών (%)(Π/Λ/Μ) |  | γ-GT (IU/L) |  |
| Αιμοπετάλια (Κ/μl) |  | Αλβουμίνη (g/dl) |  |
| Σάκχαρο (mg/dl) |  | Πρωτεΐνες g/dl |  |
| Ουρία (mg/dl) |  | Χολερυθρίνη ολ. (mg/dl) |  |
| Κρεατινίνη (mg/dl) |  | CRP (mg/dl) |  |
| Κάλιο (mmol/l) |  | PCT(ng/ml) |  |
| Νάτριο (mmol/l) |  | Ινωδογόνο (mg/dl) |  |
| Ασβέστιο (mg/dl) |  |  |  |
| Μαγνήσιο (mg/dl) |  |  |  |
| Ακτινογραφία θώρακος |  | | |
| Η.Κ.Γ |  | | |

***Β.ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕΤΑΔΙΔΟΜΕΝΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ***

HBsAg……………………………………………….HCV…………………………………………………..  
H.I.V………………………………………………….Wasserman/VDRL………………………………….  
Ενεργός ή Χρόνια Φυματίωση………………………………………………………………………………

***Γ. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| Τραχειστομία |  |  |
| Ρινογαστρικός Σωλήνας |  |  |
| Γαστροστομία |  |  |
| Κολοστομία |  |  |
| Νεφροστομία |  |  |
| Ουροκαθετήρας |  |  |
| Κεντρική Γραμμή |  |  |
| Βηματοδότης |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΙΣ |  |  |
| ΑΝΑΓΚΗ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ |  |  |
| ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΣ |  |  |
| ΚΑΤΑΚΕΚΛΙΜΕΝΟΣ |  |  |

* Άλλο……………………………………………………………………………….

***Δ. ΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ημερομηνία ……/…./…….

**Ο Ιατρός**