ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
7η Υ.ΠΕ. ΚΡΗΤΗΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

N1
506

Αρ. Μητρ. Ασθ: _____

Αρ. Θαλ: _____ Κλίνη: _____

ΙΣΟΖΥΓΙΟ ΥΓΡΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____ Πατρώνυμο: _____

Ημ/νία Εισόδου: _____

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ

Φλεβοκαθετήρας Νο _____	Δ ☐ Α ☐ Ημ/νια τοποθ.:	Άλλη φλεβική γραμμή	Είδος :
Φλεβοκαθετήρας Νο _____	Δ ☐ Α ☐ Ημ/νια τοποθ.:		Δ ☐ Α ☐ Ημ/νία τοποθ.:

ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΕΙΣ

Είδος - Θέση : _____ Ημ/νία τοποθ.:	Είδος - Θέση : _____ Ημ/νία τοποθ.:	Είδος - Θέση : _____ Ημ/νία τοποθ.:

ΟΥΡΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ:	Είδος :_____ Νο _____ Ημ/νία τοποθ. :	**LEVIN:**	Νο _____ Σίτιση ☐ Παροχ/ση ☐ Ημ/νία τοποθ. :

ΗΜΕΡ.	ΠΡΟΣΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΑ ΥΓΡΑ*								ΑΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ*		
	Ενδοφλεβίως					Εντερικώς			Είδος	Ποσό (ml)	Υπογρ
	Είδος	Ποσό (ml)	Ροή (ml/h)	Ώρα εφαρμ	Υπογρ	Είδος	Ποσό (ml)	Υπογρ			

* Στο τέλος κάθε 24ωρου αναγράφεται το συνολικό ποσό

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - Τ.Κ. - ΠΟΛΗ - ΤΗΛ. - FAX)

ΗΜΕΡ.	ΠΡΟΣΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΑ ΥΓΡΑ*								ΑΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ*		
	Ενδοφλεβίως					Εντερικώς			Είδος	Ποσό (ml)	Υπογρ
	Είδος	Ποσό (ml)	Ροή (ml/h)	Ώρα εφαρμ	Υπογρ	Είδος	Ποσό (ml)	Υπογρ			

* * Στο τέλος κάθε 24ωρου αναγράφεται το συνολικό ποσό

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - Τ.Κ. - ΠΟΛΗ - ΤΗΛ. - FAX)