

ΚΑΡΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗΣ

Παρακαλούμε προσκομίστε συμπληρωμένο από τον ιατρό σας το παρόν στη γραμματεία της ενδοσκοπικής μονάδας για το κλείσιμο του ραντεβού σας

ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ ☐
ΟΡΘΟΣΙΓΜΟΝΟΕΙΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ☐

ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ☐
ΕΝΤΕΡΟΣΚΟΠΗΣΗ ΜΕ ΚΑΨΟΥΛΑ ☐

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΑΜΚΑ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ:
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:
ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΟΜΗ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΒΡΑΧΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟ-ΚΥΡΙΑ ΕΝΔΕΙΞΗ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗΣ

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ:
ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΠΕΠΤΙΚΟΥ ΣΩΛΗΜΑ:
ΣΝ. ΧΝΝ:
ΕΠΙΛΗΨΙΑ:
ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ:
ΒΑΛΒΙΔΟΠΑΘΕΙΑ:
ΑΝΑΠΝ.ΝΟΣΟΙ:
ΑΛΛΕΡΓΙΑ:
ΛΟΙΠΑ ΑΞΙΟΛΟΓΑ:

ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΑ: ΑΝΤΙΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑΚΑ: ΜΣΑΦ:

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ HGB: WBC: PLT: PT: INR: ARTT: Ur: Cr: Na+: K+:

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ