ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

E1
609

ΕΠΕΙΓΟΝ : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

ΕΞ. ΙΑΤΡΕΙΟ/ΤΕΠ:

ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΟ:

Αρ. Μητρ. Ασθ:

Ημερομηνία:

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:		Όνομα:			
Πατρώνυμο:	Ηλικία:	Φύλο:	Α	Γ	

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Πιθανή Διάγνωση:

Μετάγγιση τις 2 τελευταίες εβδομάδες: ΝΑΙ: ☐ ΟΧΙ: ☐ Εγκυμοσύνη: ΝΑΙ: ☐ ΟΧΙ: ☐

Φάρμακα:

ΔΕΙΓΜΑ

Ορός ☐ Πλάσμα ☐ Ολικό αίμα ☐ Ούρα ☐ Άλλο ..... ☐

ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

ΕΓΚΡΙΣΗ

Ο υπεύθυνος για τη χρέωση

Ημερομηνία:

Ο Ιατρός

Τηλ. επικοινωνίας

σφραγίδα και Υπογραφή

σφραγίδα και Υπογραφή