ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

E2
615

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ: Αρ. Μητρ. Ασθ:

Θάλαμος: Κλίνη:

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑΤΟΣ – TRIPPLEX

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο:	
Ηλικία:		Ασφ. Φορέας:		Αρ. Μητρ. Ασφ:	

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ο/Η ασθενής είναι: Περιπατητικός ☐ Με καρέκλα ☐ Με φορείο ☐ Διασωληνωμένος ☐

Ο/Η ασθενής παρουσιάζει: Εγκυμοσύνη ☐ TEP ☐ Αλλεργία σε

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Κωδ.	✓	**ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ**	*Χρέωση**	Κωδ.	✓	**TRIPPLEX**	*Χρέωση**
		Τραχήλου				Νεφρικών αρτηριών	
		Θυρεοειδούς				Αρτηριών άνω άκρου	
		Μαστού				Αρτηριών κάτω άκρου	
		Μαλακών μορίων				Φλεβών άνω άκρων	
		Αρθρώσεων				Φλεβών κάτω άκρων	
		Ήπατος - χοληφόρων - χολ. κύστ.				Καρωτίδων – σπονδυλοβασικής	
		Παγκρέατος				Κοιλιακής αορτής	
		Σπληνός					
		Σπληνοπυλαίου άξονα					
		Νεφρών – ουρητήρων – κύστης					
		Κάτω κοιλίας					
		Διορθικό προστάτου					
		Διακολπικό έσω γεννητικών οργ.					

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΕΩΣΗΣ*

Γενικό Σύνολο*	

Ο υπεύθυνος για τη χρέωση

Ημ/νία:

Ο Ιατρός

* Συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο για τη χρέωση