



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Υγείας

**oδipυ**  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
ΔΗΜΟΦΙΛΙΑΣ  
ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ  
ΣΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΩΔ. Ν002

ΑΡ.ΚΑΡΤΑΣ:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

ΑΡ.ΘΑΛΑΜΟΥ: ΚΛΙΝΗ:

**ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**

Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:
Ημερομηνία Γέννησης:		
Ημερομηνία εισαγωγής:		
Ημερομηνία εξόδου:		
<b>ΠΡΟΣΟΧΗ ΑΛΛΕΡΓΙΑ:</b>		<b>ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ:</b>

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΩΡΑ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ

*Handwritten signature and notes in the bottom right of the table.*

