



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

ΑΡΘΡΑΛΟΓΙΟΥ: ΚΛΙΝΗ:

ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΖΩΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:
Ημερομηνία Γέννησης:		
Ημερομηνία:		
ΠΡΟΣΟΧΗ ΑΛΛΕΡΓΙΑ:		ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:																											
ΗΜΕΡΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ:																											
ΜΕΤΕΙΧ. ΗΜΕΡΑ:																											
ΑΠ	ΑΠ	ΣΦ	Θ	6	12	18	24	6	12	18	24	6	12	18	24	6	12	18	24	6	12	18	24	6	12	18	24
300	60	160	61																								
250	50	140	40																								
200	40	120	39																								
150	30	100	38																								
100	20	80	37																								
50	10	60	36																								

ΒΑΡΟΣ ΣΩΜΑΤΟΣ	
ΚΕΝΩΣΕΙΣ	

ΗΜ/ΝΙΑ:					ΗΜ/ΝΙΑ:					ΗΜ/ΝΙΑ:					ΗΜ/ΝΙΑ:				
ΩΡΑ	ΑΠ	ΣΦ	Θ	SpO ₂	ΩΡΑ	ΑΠ	ΣΦ	Θ	SpO ₂	ΩΡΑ	ΑΠ	ΣΦ	Θ	SpO ₂	ΩΡΑ	ΑΠ	ΣΦ	Θ	SpO ₂