

Mali posegi - enodnevna bolnišnica

Bolnik	NALEPKA
Ime in priimek	
Datum rojstva	
Prebivališče	

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | abrazija | incizija | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | odstranitev MV | ekscizija | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | kondilom | prekinitev nosečnosti | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | biopsija sprememb na vulvi | histeroskopija | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | urgentna | neurgentna | <input type="checkbox"/> |

Datum sprejema _____

Datum odpusta _____

Odgovorni zdravnik _____

Odgovorna V/DMS _____

ODGOVORE OZNAČITE
s KLJUKICO pod DA ali NE
oz. PRED BESEDILOM in
SE PODPIŠITE S PARAFO!

AMBULANTNI SPREJEM			da	ne	parafa
Standard ZN - sprejem bolnice v ambulantni					
Evidentiran sprejem, priprava prinesenih izvidov					
Medicinski standard za male posege					
Anamneza vzeta					
Izvid UZ preiskave	nepotrebne	naročam	ima		
Ginekološki status opravljen					
Predoperativne preiskave					
RKS	nepotrebne	naročam	ima		
Urin	nepotrebne	naročam	ima		
Krvna skupina, Rh	nepotrebne	naročam	ima		
Koagulogram	nepotrebne	naročam	ima		
KS	nepotrebne	naročam	ima		
βHCG	nepotrebne	naročam	ima		
EKG	nepotrebne	naročam	ima		
RTG PC	nepotrebne	naročam	ima		
UZ	nepotrebne	naročam	ima		
Konziliarni pregledi	nepotrebne	naročam	ima		
Zdravila predpisana	nepotrebne	na novo	stalna		
Bolnici je postopek pojasnjen (celovita obravnava)					
Izjava o privolitvi v poseg podpisana					
Izpisani sprejemni zapisnik in izročeni bolnici					
Standard ZN - preoblačenje					

