

წინასაოპერაციო კონცეფცია

თარიღი: _____ საათი: _____

ორსული/მშობიარეს გვარი, სახელი, მამის სახელი

(წლოვანება)

შემოვიდა სამეანო სექტორის სამშობიარო ბლოკში

(თარიღი, საათი)

დიაგნოზით: _____

სამშობიარო ბლოკში კონსულტირებულია

მიერ

ჩაუტარდა გამოკვლევები: _____

დაისვა დიაგნოზი: _____

გადაწყდა: _____

ჩატარდა ანესთეზიოლოგის კონსულტაცია, შერჩეულ იქნა გაუტკივარება: _____

სისხლის ჯგუფი და რეზუსი: _____

HB

სისხლის შედედების დრო: _____

t

P

TA

R

თანხმობა ოპერაციაზე იხილეთ ისტორიაში.

შენიშვნა: _____

ექიმი: _____