

# KLINIČNA POT HEMATOLOŠKEGA BOLNIKA Z KEMOTERAPIJO

IME IN PRIMEK: \_\_\_\_\_ Matični indeks: \_\_\_\_\_

Datum obravnave: \_\_\_\_\_ Ura: \_\_\_\_\_

DIAGNOZA: \_\_\_\_\_ nalepka bolnika

CITOGENETIKA: \_\_\_\_\_

TT: \_\_\_\_\_ kg TV: \_\_\_\_\_ cm Telesna površina: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Krvna skupina: \_\_\_\_\_ Transfuzija krvnih pripravkov: \_\_\_\_\_ i KEL \_\_\_\_\_ TKF

ZDRAVLJENJE:				
KROG	DATUM	ZDRAVILLO	ODMEREK	OPOMBE / ZAZNAMKI

PREMEDIKACIJA: DA NE

VRSTA PREMEDIKACIJE: \_\_\_\_\_

Parafa DMS: \_\_\_\_\_

Parafa zdravnik: \_\_\_\_\_

SPLOŠNA BOLNIŠNICA MURSKA SOBOTA

Ul. Dr. Vrbnjaka 6, 9000 M. Sobota

## KLINIČNA POT HEMATOLOŠKEGA BOLNIKA Z KEMOTERAPIJO

IME IN PRIIMEK: \_\_\_\_\_

/nalepka bolnika/

Matični indeks: \_\_\_\_\_

Datum obravnave: \_\_\_\_\_

Ura: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CIKLUS

DATUM

ZDRAVILO

ODMEREK

PREMEDIKACIJA: DA NE

VRSTA PREMEDIKACIJE:

---

---

---

Kontrola laboratorijskih izvidov pred aplikacijo zdravila: DA NE

Naročilo preiskav:

---

---

OPOMBE/ZAZNAMKI:

---

---

---

Parafa DMS: \_\_\_\_\_

Parafa zdravnik: \_\_\_\_\_