



Splošna bolnišnica Celje

PROSTOR ZA NALEPKO

DIAGNOZA:	TOXO:	Alergije:		Stran.....od.....
	HbSAg:	Kritični podatki:		Soba:
		Antikoagulacijska terapija:		Sobni zdravnik:
		Telesna višina:	Telesna teža:	
	ICT:	Krvna skupina:		

Ginekološka anamneza:	Datum/dan OP/POR	Datum:	Dan OP/POR:	Datum:	Dan OP/POR:	Datum:	Dan OP/POR:
P:Ab:ZM:	Frekvenca dihanja						
	Frekvenca srca						
	Krvni pritisk						
	Temperatura						
	Krvavitev						
	Rana						
	Diureza						
	Saturacija						
	MEWS						
	VAS						
	Podpis MS/ura						
Ginekološki status:	Dieta		Blato:		Blato:		Blato:
	Klinični status, prevez, opombe, CTG:			Klinični status, prevez, opombe, CTG:		Klinični status, prevez, opombe, CTG:	
	T dren:			T dren:		T dren:	
	Sukcija:			Sukcija:		Sukcija:	
	Zdravilo Doza Interval Način aplikacije			Zdravilo Doza Interval Način aplikacije		Zdravilo Doza Interval Način aplikacije	
	Ura, podpis MS			Ura, podpis MS		Ura, podpis MS	
UZ:							
Naročila: HgEI V Koag Urin			Naročila: HgEI V Koag Urin		Naročila: HgEI V Koag Urin		
FTH:			FTH:		FTH:		
Izvedel:			Izvedel:		Izvedel:		
Ura in podpis zdravnika:			Ura in podpis zdravnika:		Ura in podpis zdravnika:		

