



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
"ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"

ΗΛΙΚΙΑ ..... ΑΘ. .... ΤΑΜΕΙΟ .....

ΤΟΜΕΑΣ .....

ΤΜΗΜΑ .....

**ΚΑΡΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ**

ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ .....

ΠΡΟΣΟΧΗ .....

ΟΝΟΜΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ .....

ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ ..... ΒΟΗΘΟΙ .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		ΩΡΑ																		
	Φάρμακο και Δόση	8																		
		10	6																	
	Οδός χορήγησης	2	12																	
Υπογραφή		4	6																	
	Για τη χρέωση	8	12																	
		10																		
	Φάρμακο και Δόση	8																		
		10	6																	
	Οδός χορήγησης	2	12																	
Υπογραφή		4	6																	
	Για τη χρέωση	8	12																	
		10																		
	Φάρμακο και Δόση	8																		
		10	6																	
	Οδός χορήγησης	2	12																	
Υπογραφή		4	6																	
	Για τη χρέωση	8	12																	
		10																		
	Φάρμακο και Δόση	8																		
		10	6																	
	Οδός χορήγησης	2	12																	
Υπογραφή		4	6																	
	Για τη χρέωση	8	12																	
		10																		
	Φάρμακο και Δόση	8																		
		10	6																	
	Οδός χορήγησης	2	12																	
Υπογραφή		4	6																	
	Για τη χρέωση	8	12																	
		10																		

