

INVESTIGATII SI PROCEDURI

Data inceperii procedurilor: ora _____ zi [_][_] luna [_][_] an [_][_][_][_]

Data terminarii procedurilor: ora _____ zi [_][_] luna [_][_] an [_][_][_][_]

Nr.crt	Data	Denumire investigatie / procedura	Cod	Medicamente administrate

Motivatia intreruperii procedurilor: 1.vindecata chirurgical;
2.la cerere;
3.recomandarea medicului curant;
4.transfer in alta unitate sanitara;
5.deces;
6.alte cauze.

Data inchiderii fisei: zi [_][_] luna [_][_] an [_][_][_][_]

Recomandari: _____

Semnatura si parafa medicului curant: _____