



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΠΕ ΠΕΛΟΠ/ΣΟΥ- ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

Διεύθυνση : Οδός Σουηδίας - Αργοστόλι
Τηλ : 26713-61135, 31113
Φαξ : 26710-28886
Email:promith.gnkef@yahoo.gr

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΝΑΔΕΙΞΕΩΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΤΥΠΩΝ, ΠΡΟΫΠ. ΔΑΠΑΝΗΣ 4.997,82€ ΣΥΜΠ. ΦΠΑ 24% ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΕΩΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ.

ΣΧΕΤ: α. Ν.4412/2016, (ΦΕΚ τ. Α' 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών - Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα

β. Ν.4782/2021

γ. Υπ' αριθμ. 206/2025 αποφάσεως Διοικητού του Νοσοκομείου περί εγκρίσεως διενέργειας διαγωνιστικής κατόπιν Προσκήσεως προς κάθε ενδιαφερόμενο για προμήθεια εντύπων, προϋπ. δαπάνης 4.997,82€ συμπ. ΦΠΑ 24% με κριτήριο κατακύρωσεως την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

δ. Το Ν.4270/2014 (Α' 143) «Αρχές δημοσιονομικής διαχειρίσεως και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις»,

ε. Το Ν.4250/2014 (Α' 74) «Διοικητικές Απλουστεύσεις-Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα-Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ.318/1992 (Α' 161) και λοιπές ρυθμίσεις» & ειδικότερα τις διατάξεις του άρθρου 1,

στ. Το Ν.4912/2022 (ΦΕΚΑ'59/17-03-2022) Ενιαία Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες διατάξεις του Υπουργείου Δικαιοσύνης.

ζ. Το Ν. 4727/2020 Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις.

η. Το Π.Δ.28/2015 (Α' 34) "Κωδικοποίηση διατάξεων για την πρόσβαση σε δημόσια έγγραφα και στοιχεία",

θ. Το Π.Δ.80/2016 (Α' 145) "Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες",

ι. Υπ' αριθμ. ΑΔΑ: **ΨΒΠ54690ΒΔ-2ΘΠ** Ανάληψη δεσμεύσεως.

Το Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλληνίας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, γνωστοποιεί σε κάθε ενδιαφερόμενο ότι προβαίνει σε πρόσκληση υποβολής προσφοράς για προμήθεια εντύπων, προϋπ. δαπάνης 4.997,82€ συμπ. ΦΠΑ 24% με κριτήριο κατακύρωσεως την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής. (επισυνάπτονται τεχνικές προδιαγραφές- βλ. παράρτημα Α').

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε σε σφραγισμένο φάκελο, σε έντυπη μορφή καθώς και ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση promith.gnkef@yahoo.gr ,

(Σημειωτέον, η ηλεκτρονική μορφή της προσφοράς θα αποστέλλεται σε μορφή συμπιεσμένου αρχείου (7-zip) με κωδικό ο οποίος θα εσωκλείεται στον φάκελο των προσφορών) τα ακόλουθα, σε τρεις (3) υποφακέλους:

- I. τα «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**», σε δύο αντίγραφα,
 - II. την «**ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**», σε δύο αντίγραφα και
 - III. τα «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΕΩΣ**» της προμήθειας, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.
- ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:

Με την ένδειξη «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**», κατατίθενται τα εξής:

1. Υπεύθυνη Δήλωση του συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται:
 - α. ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας προσκλήσεως,
 - β. ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας προσκλήσεως,
 - γ. ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της συμβάσεως,
 - δ. ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα τεσσάρων εκατόν είκοσι (120) ημερών από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών

Με την ένδειξη «**ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** », κατατίθενται τα εξής:

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Η πλήρης τεχνική περιγραφή για το υπό προμήθεια είδος στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας προσκλήσεως και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά, ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Η οικονομική προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας, στην οποία κατατίθενται τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, διαμορφωμένα ως εξής:

- α. Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
- β. Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α, επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη προμήθεια και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.
- γ. Ισχύει ότι οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της σύμβασης. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή της προμήθειας και την αποπληρωμή της.

Οι συμμετέχοντες στην διαδικασία του διαγωνισμού υποχρεούνται στην οικονομική τους προσφορά (σε χωριστή στήλη) να αναγράψουν τις τιμές του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ και τον Α/Α κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς. Σε περίπτωση που το είδος δεν παρακολουθείται από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ αυτό θα δηλώνεται σε υπεύθυνη δήλωση.

Προσφορές ανώτερες του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Με την ένδειξη «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΕΩΣ**», κατατίθενται όσα αφορούν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016 και περιλαμβάνουν αναλυτικότερα:

- α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου, ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

Το απόσπασμα αφορά στους διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και στον πρόεδρο, τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.) και τους συνεταιρισμούς,

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσωπήσεως, λήψεως αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

β. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την καταβολή Φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής). Σε περίπτωση εγκατάστασής του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.

Για την απόδειξη της εκπληρώσεως των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης προσκομίζεται πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ.

Παράλληλα κατατίθεται υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

Υπεύθυνη δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του ν. 4412/2016.

Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους και οι υπεύθυνες δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της προσκλήσεως.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης συμβάσεως (ήτοι ημερομηνία της παρούσας προσκλήσεως).

Κάθε προσφορά συντάσσεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Ν. 4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει, στην Ελληνική Γλώσσα και υποβάλλεται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς:

- α.** η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» με κεφαλαία γράμματα,
- β.** η επωνυμία της αναθέτουσας αρχής (ο πλήρης τίτλος της Υπηρεσίας που διενεργεί τη διαδικασία),
- γ.** ο τίτλος της συμβάσεως (το αντικείμενο της προμήθειας),
- δ.** η καταληκτική ημερομηνία (ημερομηνία λήξης προθεσμίας υποβολής προσφορών),
- ε.** τα στοιχεία του οικονομικού φορέα (αποστολέας).

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής έντυπης προσφοράς της διαγωνιστικής διαδικασίας ορίζεται η **Τετάρτη 12-02-2025 και ώρα 10:00 π.μ.** κατά την οποία θα διενεργηθεί και η αποσφράγιση των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή.

Οι τεχνικές προδιαγραφές του υπό προμήθεια είδους επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας.

Πρόσβαση στα έγγραφα: Η Πρόσκληση είναι αναρτημένη στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στο ΚΗΜΔΗΣ,

Η προσφορά θα απευθύνεται στο γραφείο προμηθειών του Γ.Ν. Κεφαλληνίας.

Προσφορά που θα υπερβαίνει την προϋπολογιζόμενη δαπάνη θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

- Χρόνος ισχύος προσφορών: Εκατόν είκοσι (120) ημέρες.

- Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.
- Το κόστος μεταφοράς, παραδόσεως του είδους βαρύνει τον Ανάδοχο.
- Επί της προσφοράς σας να αναγράφετε & τον χρόνο παραδόσεως του υλικού.

Για ότι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα, ισχύουν οι περί προμηθειών «ΝΟΜΟΙ-ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ».

Παρακαλώ όπως αποστείλετε την προσφορά σας στην κάτωθι διεύθυνση:

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

ΟΔΟΣ ΣΟΥΗΔΙΑΣ Τ.Κ:28100 ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ και στην
ηλεκτρονική διεύθυνση promith.gnkef@yahoo.gr .

(Σημειωτέον, η ηλεκτρονική μορφή της προσφοράς θα αποστέλλεται σε μορφή συμπιεσμένου αρχείου (7-zip) με κωδικό ο οποίος θα εσωκλείεται στον φάκελο των προσφορών)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν.ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΜΑΡΤΙΝΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ (Α)

0000136252

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΓΡΑΦΙΑΣ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ 27/01/2025
 6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ. ΧΕΛΣΟΝΟΣ Α.Π.Ε.Π. Εισαρχ. 1121
 ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ. ΧΕΛΣΟΝΟΣ Ημ/νία Αποστολής: 27/01/2025
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ
 ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ

Δ4
207

Ημ/νία: 22/1/25
 Αρ. αίτησης:

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΞΩΣΥΜΒΑΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ

ΠΡΟΣ: ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Παρακαλούμε να εγκρίνετε την προμήθεια των παρακάτω ειδών, που είναι απαραίτητα για την κάλυψη των αναγκών του τμήματος: Ανά Εξέταση και τα οποία δεν υπάρχουν στην αποθήκη.

Τρόφιμα Βιοϊατρικός Εξοπλισμός Η/Μ Εξοπλισμός Αναλώσιμα

A/A	Κωδικός	Είδος υλικού	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα	Προϋπολογισμός Δαπάνης
		Εξέταση υλικό σύμφωνα με την γεν. κατάσταση			
ΣΥΝΟΛΟ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ <u>2%</u> ή <u> </u> %					4.997,82 €

Βεβαιώνεται ότι δεν υπάρχει στην αποθήκη Για το Γραφείο Διαχείρισης Υλικού ΜΟΣΧΑΛΑ ΜΑΡΙΑ (υπογραφή)

Βεβαιώνεται ότι δεν υπάρχει σύμβαση Για το Τμήμα Προμηθειών (υπογραφή)

Υπάρχει πίστωση στον Κ.Α. 1293 Ο/Η Υπεύθυνος Λογιστηρίου/Προϋπολογισμού (υπογραφή)

Η προμήθεια των ειδών θα γίνει: Με απευθείας συμφωνία Με ενδεικτικές τιμές Με τιμές ΦΕΚ
 Με πρόχειρο διαγωνισμό Με τιμές βάσει προηγούμενου λήξαντος διαγωνισμού

Ο/Η Προϊστάμενος Οικονομικού ΜΑΡΙΑ ΜΑΝΤΑ (υπογραφή) Ο/Η Διοικητικός Διευθυντής ΣΑΟΗ ΜΑΡΙΑΝΝΑ (υπογραφή) Ο/Η Διοικητής ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Τ. ΜΑΡΤΙΝΗΣ (υπογραφή)
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΩΝ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ & Γ.Ν. (υπογραφή) ΖΑΒΙΝΑΤΕΙΔΟΥ

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΕΣ ΤΙΜΕΣ

A/A	Επωνυμία Προμηθευτή	Τηλέφωνο	Ημ/νία Προσφοράς	Προσφερόμενη Τιμή
				Εγκρίνεται η σκοπιμότητα

ΟΔΟΣ ΣΟΥΗΔΙΑΣ Τ.Κ. 28 100 - ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ - ΤΗΛ.: 26710 38000

A/A	ΚΩΔ.	ΚΩΔ. ΠΡΟΓΡ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡ.	ΠΟΣ/Τ Α	ΠΙΘ. ΤΡΕΧΟΝ ΤΙΜΗ ΤΕΜ.	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ
1	111 ή 2	2140	ΕΙΣΗΤΗΡΙΟ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - ΚΩΔ. 111 'Η 2 (σύμφωνα με το δείγμα)	ΜΠΛΟ Κ	60	1,60 €	24%	119,04 €

2	162	2017	ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ - ΚΩΔ. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ 162	ΜΠΛΟΚ	70	2,20 €	24%	190,96 €
3	401	2351	ΦΥΛΛΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ, ΣΕ ΠΑΚΕΤΟ 100 ΤΕΜΑΧΙΩΝ - ΚΩΔ. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ 401	ΠΑΚΕΤΟ	10	2,90 €	24%	35,96 €
4	502α	2233	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ, ΣΕ ΜΠΛΟΚ 100 ΦΥΛΛΩΝ - ΚΩΔ. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ 502α	ΜΠΛΟΚ	130	0,95 €	24%	153,14 €
5	503α	2185	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ, ΣΕ ΜΠΛΟΚ 100 ΦΥΛΛΩΝ - ΚΩΔ. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ 503α	ΜΠΛΟΚ	70	0,95 €	24%	82,46 €
6	505α	2183	ΘΕΡΜΟΜΕΤΡΙΚΟ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ, ΣΕ ΜΠΛΟΚ - ΚΩΔ. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ 505α	ΜΠΛΟΚ	60	1,40 €	24%	104,16 €
7	603α	2264	ΠΑΡΑΠΕΜΤΙΚΟ ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ - ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ - ΚΩΔ. 603α (σύμφωνα με το δείγμα)	ΜΠΛΟΚ	100	1,10 €	24%	136,40 €
8	612	2261	ΠΑΡΑΠΕΜΤΙΚΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ - ΚΩΔ. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ 612	ΜΠΛΟΚ	50	1,16 €	24%	71,92 €
9	614	2274	ΠΑΡΑΠΕΜΤΙΚΟ ΕΙΔΙΚΟΥ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ - ΚΩΔ. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ 614	ΜΠΛΟΚ	30	1,26 €	24%	46,87 €
10	615	2285	ΠΑΡΑΠΕΜΤΙΚΟ ΥΠΕΡΧΟΓΡΑΦΗΜΑΤΟΣ - TRIPLEX - ΚΩΔ. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ 615	ΜΠΛΟΚ	20	1,26 €	24%	31,25 €
11	804	2192	ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΟΜΑΔΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΒΟ, RH ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ - ΚΩΔ. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ 804	ΜΠΛΟΚ	30	1,10 €	24%	40,92 €
12	1004	2352	ΦΥΛΛΟ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΟΥΡΩΝ - ΚΩΔ. 1004, σε μπλόκ 100 φύλλων (σύμφωνα με το δείγμα)	ΜΠΛΟΚ	30	0,95 €	24%	35,34 €
13	1005α	2253	ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΘΑΛΑΜΟΥ, ΣΕ ΜΠΛΟΚ 100 σελίδων (ΓΙΑ ΧΕΙΡ. ΚΛ.) - ΚΩΔ. 1005α (σύμφωνα με το δείγμα)	ΜΠΛΟΚ	60	6,50 €	24%	483,60 €
14	7	2021	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΝΕΩΤΕΡΩΝ ΚΙΝΟΛΟΓΩΝ ... & ΚΕΦΑΛΟΣΠΟΡΙΝΩΝ - ΚΩΔ. 7 μεγέθους Α5, εις τριπλούν, καρμπονιζέ, (σύμφωνα με το δείγμα)	ΜΠΛΟΚ	10	4,20 €	24%	52,08 €
15	12	2326	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν. 1729/87 ΠΙΝΑΚΑ ΒΣ, ΓΣ & Δ (ΧΩΡΙΣ ΚΟΚΚΙΝΗ ΓΡΑΜΜΗ) (ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ) - ΚΩΔ. 12 από το Νο 4501 μεγέθους Α5, εις διπλούν, καρμπονιζέ (σύμφωνα με το δείγμα)	ΜΠΛΟΚ	10	4,70 €	24%	58,28 €
16	55	2037	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ ΕΤΙΚΕΤΕΣ "ΑΥΤΟΣ Ο ΟΡΟΣ ΕΙΝΑΙ ΕΜΠΛΟΥΤΙΣΜΕΝΟΣ", ΣΕ ΠΑΚΕΤΟ 100 ΤΕΜΑΧΙΩΝ, (σύμφωνα με το δείγμα)	ΠΑΚΕΤΟ	20	3,00 €	24%	74,40 €
17	57	2347	ΦΥΛΛΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΣΕ ΜΠΛΟΚ 100 ΦΥΛΛΩΝ - ΚΩΔ. 57 (σύμφωνα με το δείγμα)	ΜΠΛΟΚ	40	1,40 €	24%	69,44 €
18	80	2305	ΠΡΟΣ ΤΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ (ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΥΛΙΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΝΤΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ) - ΚΩΔ. 80 (σύμφωνα με το δείγμα)	ΜΠΛΟΚ	10	4,20 €	24%	52,08 €
19	B15	2069	ΒΙΒΛΙΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΩΝ 200 ΦΥΛΛΩΝ, ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, ΧΑΡΤΟΔΕΜΕΝΟ ΜΕ ΧΟΝΤΡΟ ΕΞΩΦΥΛΛΟ - Κ. 3 ή Β15 (σύμφωνα με το δείγμα)	ΒΙΒΛΙΟ	30	23,80 €	24%	885,36 €
20	B1	2075	ΒΙΒΛΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ - ΚΩΔ. Β1 ΤΩΝ 200 ΦΥΛΛΩΝ, ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, ΧΑΡΤΟΔΕΜΕΝΟ ΜΕ ΧΟΝΤΡΟ ΕΞΩΦΥΛΛΟ (σύμφωνα με το δείγμα)	ΒΙΒΛΙΟ	40	14,00 €	24%	694,40 €
21	B7	2086	ΒΙΒΛΙΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ 100 ΦΥΛΛΩΝ Κ. 23 - ΚΩΔ. Β7 ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, ΧΑΡΤΟΔΕΜΕΝΟ ΜΕ ΧΟΝΤΡΟ ΕΞΩΦΥΛΛΟ, (σύμφωνα με το δείγμα)	ΒΙΒΛΙΟ	4	47,00 €	24%	233,12 €
22	B2	2089	ΒΙΒΛΙΟ ΦΥΛΛΑΔΑ (ΛΟΓΟΔΟΣΙΑ) ΤΩΝ 200 ΦΥΛΛΩΝ, ΧΑΡΤΟΔΕΜΕΝΟ ΜΕ ΧΟΝΤΡΟ ΕΞΩΦΥΛΛΟ ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3 - ΚΩΔ. Β2 (σύμφωνα με το δείγμα)	ΤΕΜ.	40	18,10 €	24%	897,76 €
23	1036α	2059	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ (ΣΕ ΜΠΛΟΚ), ΕΙΣ ΤΕΤΡΑΠΛΟΥΝ, ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ - ΚΩΔ. 1036α (σύμφωνα με το	ΜΠΛΟΚ	30	2,90 €	24%	107,88 €

			δείγμα)					
24	81	2358	ΦΥΛΛΟ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ & ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ), ΣΕ ΜΠΛΟΚ 100 ΦΥΛΛΩΝ (σύμφωνα με το δείγμα)	ΜΠΛΟΚ	70	1,10 €	24%	95,48 €
25		ΝΕΟ ΕΙΔΟΣ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΣΕ ΜΠΛΟΚ 100 ΦΥΛΛΩΝ (κωδ. οδιτυ Ν002)	ΜΠΛΟΚ	100	1,10 €	24%	136,40 €
26		ΝΕΟ ΕΙΔΟΣ	ΙΣΟΖΥΓΙΟ ΥΓΡΩΝ ΣΕ ΜΠΛΟΚ 100 ΦΥΛΛΩΝ (κωδ. οδιτυ Ν004)	ΜΠΛΟΚ	60	1,10 €	24%	81,84 €
27		ΝΕΟ ΕΙΔΟΣ	ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΩΝ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΩΝ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ & ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ ΣΕ ΜΠΛΟΚ 100 ΦΥΛΛΩΝ, ΕΙΣ ΔΙΠΛΟΥΝ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ (κωδ. οδιτυ Ν006)	ΜΠΛΟΚ	20	1,10 €	24%	27,28 €
							ΣΥΝΟΛΟ	4.997,82 €

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΓ. ΠΕΡ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΙΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ
ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ

Α.Μ.

ΕΙΣΙΤΗΡΙΟ

Όνομα

Επώνυμο

Όνομα πατρός ή συζύγου

Τόπος κατοικίας

Ηλικίας ετών

Πιθανή διάγνωση

Ημερομηνία εισόδου

Α Γ Ω Γ Η

Ο ΙΑΤΡΟΣ

Εγκρίνεται
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Κατηγορία
Ο ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΤΟΥ Γ.Κ.Α.

ΕΞΟΔΟΣ

Διάγνωση

Θεραπεία

Έκβαση

Ημερομηνία εξόδου ή θανάτου

ΙΑΤΡΟΣ

Ετακτοποιήθη
Ο ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΤΟΥ Γ.Κ.Α.

Εθεωρήθη
Ο ΛΟΓΙΣΤΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 9η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
 ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

E1
603a

Αρ. Μητρ. Ασθ:

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

Θάλαμος:

Κλίνη:

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>	Πατρώνυμο:	<input type="text"/>
Ηλικία:	<input type="text"/>	Ασφ. Φορέας:	<input type="text"/>	Αρ. Μητρ. Ασφ:	<input type="text"/>

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

ΔΕΙΓΜΑ

Ορός Πλάσμα Ολικό αίμα Ούρα Άλλο

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Κωδ.	✓	ΕΞέταση	Χρέωση*	Κωδ.	✓	ΕΞέταση	Χρέωση*	Κωδ.	✓	ΕΞέταση	Χρέωση*
		Γλυκόζη				HDL				E2	
		Ουρία				LDL				Προγεστερόνη	
		Κρεατινίνη				VLDL				Τεστοστερόνη	
		Κάλιο				Ολικά Λευκώματα				Ινσουλίνη	
		Νάτριο				Αλβουμίνη				Κορτιζόλη	
		Χλώριο				Σφαιρίνες				T3	
		Ασβέστιο				Σίδηρος				T4	
		Φωσφόρος				TIBC				TSH	
		Μαγνήσιο				Φερριτίνη				fT3	
		Χολερυθρίνη ολική				B12				fT4	
		Χολερυθρίνη άμεση				Φυλλικό Οξύ				Anti-TPO	
		AST / SGOT				Γλυκοζυλιωμ. Hb				Anti-TG	
		ALT / SGPT				Ηλεκτρ. πρωτεϊνών				CEA	
		γGT				Τροπονίνη				aFP	
		Αлкаλ. Φωσφατάση				Μυοσφαιρίνη				PSA	
		LDH				CK-MB (Mass)				fPSA	
		CPK				BNP				Ca 19-9	
		CK-MB				PRL				Ca 125	
		Αμυλάση				Ομοκυστεΐνη				Ca 15-3	
		Ψευδοχολινεστεράση				β-hCG				β2 Μικροσφαιρίνη	
		Τριγλυκερίδια				RF				Γενική Αίματος	
		Χοληστερόλη				ASTO				T.K.E	
		Ουρικό Οξύ				CRP					
						LH					
						GEN. Ούρων					
						FSH					
Κωδ.	✓	Επίπεδα Φαρμάκων	Χρέωση*	Κωδ.	✓	Επίπεδα Φαρμάκων	Χρέωση*	Κωδ.	✓	Επίπεδα Φαρμάκων	Χρέωση*
		Λιθίου				Φαινοϋαΐνη				Κοκαΐνη	
		Τοπιραμικίνη				Φαινοβαρβιτόλη				Βαρβιτουρικά	
		Γενταμικίνη				Διγοΐνη				Βενιδιαζεπίνες	
		Βανκομικίνη				Θεοφυλλίνη				Αμφεταμίνες	
		Βαλπροϊκό οξύ				Κανναβινοαδίνη					
		Καρβαμαζεπίνη				Οπισοδίνη					

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΕΩΣΗΣ

Ο/Η υπεύθυνος για τη χρέωση


Γενικό Σύνολο*

Ημ/νία:

Ο/Η Ιατρός

* Συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο για τη χρέωση

ΟΔΟΣ ΣΟΥΗΔΙΑΣ Τ.Κ. 28 100 - ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ ΤΗΛ. 26710 38000


 ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
 ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ
 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΤΜΗΜΑ: 7
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ΔΩΜΑΤΙΟ: 1720000 ΚΡΕΒΒΑΤΙ:

ΘΑΛΑΜΟΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΗ	ΤΑΞΙΔΙΟ
179 1-		-5
2-		-5
3-		-7 001
178 1-		-5
2-		-7 001
3-		-5
177 1-		-7 001
2-		-5
		-7 001
176 1-		-5
2-		
3-		
175 1-		
2-		
3-		
174 1-		
2-		
3-		
173 1-		
2-		
3-		
172 1-		
2-		
3-		
171 1-		
2-		
3-		

ΘΑΛΑΜΟΣ	ΠΛΗΡΗΣ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΗ	ΔΙΑΓΝΩΣΗ
170	1-	ΚΥΣΤΙΑ ΘΥΡΟΚΡΑΤΙΑ
	2-	→ ΣΤ1
	3-	→
169	1-	→
	2-	→ ΣΤ1
168	1-	→
	2-	→
167	1-	→ ΣΤ1
	2-	→
166	1-	→
	2-	→ ΣΤ1
157		→
		→
		→ ΣΤ1
		→
		→
		→ ΣΤ1
		→
		→
		→ ΣΤ1
		→
		→
		→ ΣΤ1
		→
		→

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΓΗ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΝΕΩΤΕΡΩΝ ΚΙΝΟΛΟΝΩΝ ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ, ΓΙΑ
ΤΟΠΙΚΗ ΟΦΘΑΛΜΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ή ΓΙΑ ΤΟΠΙΚΗ ΩΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ
ΚΕΦΑΛΟΣΠΟΡΙΝΩΝ Γ' ΓΕΝΕΑΣ ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ

Όνοματεπώνυμο Ιατρού / Ειδικότητα:

Νοσηλευτικό Ίδρυμα:

Ιδιωτικό Ιατρείο / Διεύθυνση:

Όνοματεπώνυμο Ασθενούς:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Διάγνωση:

Rp

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ

(π.χ. αντοχή σε άλλα παλαιότερα αντιμικροβιακά κλπ, συνέχιση συνταγής
Νοσοκομείου ή Ιδιωτικής Κλινικής, περιπτώσεις φαρμάκου πρώτης επιλογής,
άλλη αιτία)

Υπογραφή και Σφραγίδα Ιατρού

Ημερομηνία

*Σημείωση: Η συνταγή πρέπει να φυλάσσεται από τα φαρμακεία επί 2ετία.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ

No 4501

ΤΟΜΕΑΣ (Κλινική)
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΙΑΤΡΟΥ

ΣΥΝΤΑΓΗ N/1729/87
ΠΙΝΑΚΑ ΒΣ, ΓΣ & Δ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΗ
ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

ΕΙΔΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ

Ημερομηνία

Ο ΙΑΤΡΟΣ

Ο ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ

Ο ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ

Εμπλουτίστηκε από	
Ωρα λήξης	
Ωρα έναρξης	
Ημερομηνία	
Εμπλουτισμένος με:	
Όνομα Ασθενούς	Δωμάτιο
ΑΥΤΟΣ Ο ΟΡΟΣ ΕΙΝΑΙ ΕΜΠΛΟΥΤΙΣΜΕΝΟΣ	
ΑΥΤΟΣ Ο ΟΡΟΣ ΕΙΝΑΙ ΕΜΠΛΟΥΤΙΣΜΕΝΟΣ	
Όνομα Ασθενούς	Δωμάτιο
Εμπλουτισμένος με:	
Ημερομηνία	
Ωρα έναρξης	
Ωρα λήξης	
Εμπλουτίστηκε από	

ΦΥΛΛΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ

Γ.Ν. ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ
ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:	ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣ:	ΜΕΘΟΔΟΣ ΑΚ:	ΞΗΡΟ ΒΑΡΟΣ:
	ΦΙΛΤΡΟ:	ΑΓΓΕΙΑΚΗ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ:	
ΗΠΑΡΙΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑΣ:	ΔΙΑΛΥΜΑ:		

ΕΡΟ:	Venofer:
Superamine:	One-Alpha:
Intelecta	Zemplar

ΟΔΗΓΙΕΣ:

Ημερ/νια	Όρα/ Υπεύθυνος Νοσηλεύτης	ΣΒ Προ ΑΚ	ΣΒ Μετά ΑΚ	ΑΠ	ΑΠ αγγείου	ΦΠ αγγείου	UF	UF/h	Ροή αίματος	Ροή Διαλύτ/ος	Αγωγι/τα	Θερμ/σία Διαλύτ/ος	TMP	Παρατηρήσεις
														Χορήγηση φαρμάκων: <input type="checkbox"/>
														Χορήγηση φαρμάκων: <input type="checkbox"/>
														Χορήγηση φαρμάκων: <input type="checkbox"/>

ΕΚΔΟΣΗ:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

Π Ρ Ο Σ
Τ Ο Λ Ο Γ Ι Σ Τ Η Ρ Ι Ο

No

Όνοματεπώνυμο ασθενή:

Είδος πάθησης:

Είδος επέμβασης:

Ημερομηνία: 202 ...

Αναλώσιμα υλικά χρησιμοποιηθέντα επί του ασθενούς:

α)

β)

γ)

δ)

ε)

ΕΚΔΟΣΗ: Γ. Κ. ΠΑΛΟΥΜΠΑΣ Ο.Ε. Τηλ. 210-346379

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ

Ο ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΙΑΤΡΟΣ

ΜΗΝΑΣ

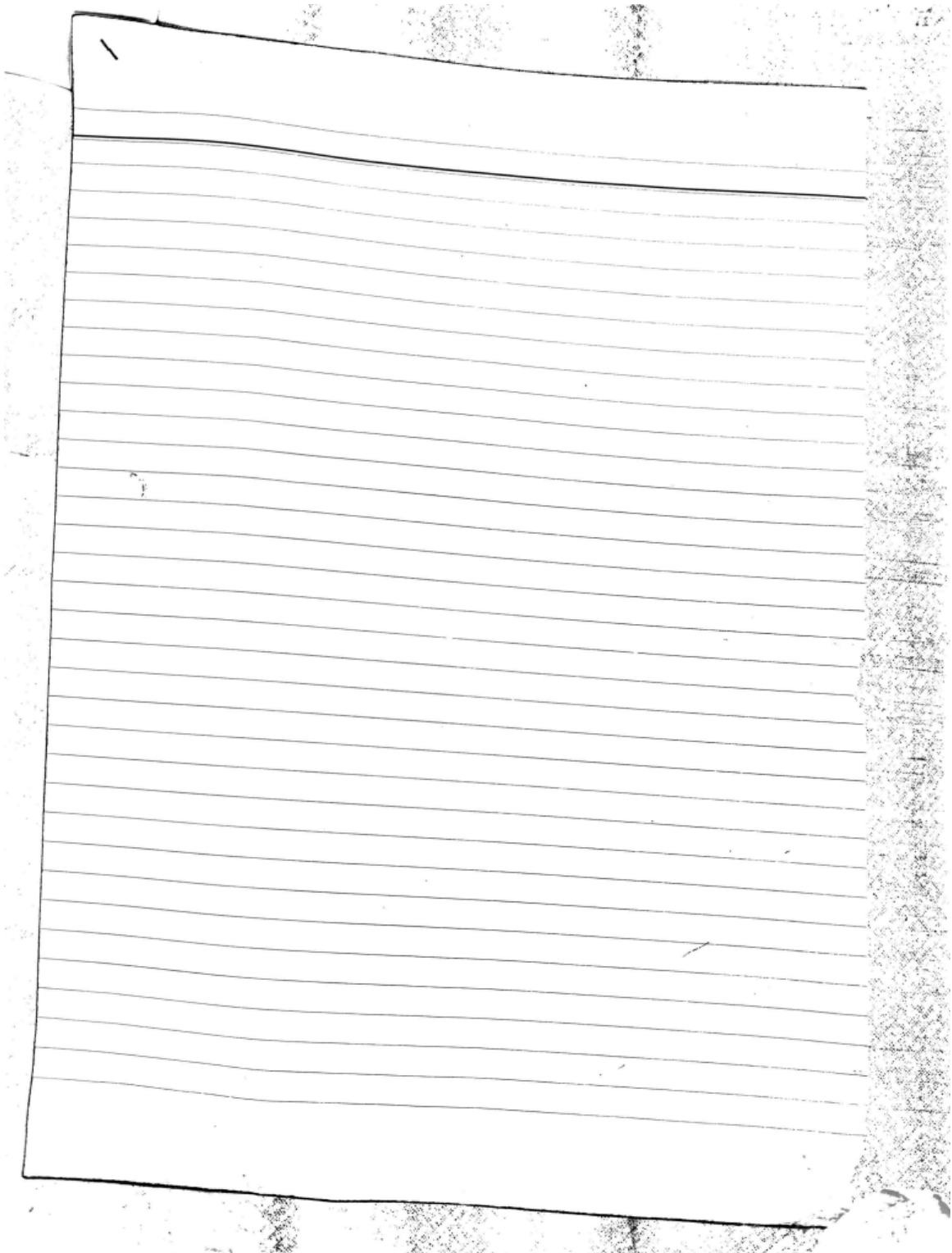
ΑΡΧΗ ΜΗΝΟΣ	ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ	ΑΡΧΗ ΜΗΝΟΣ	ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	
11		11	
12		12	
13		13	
14		14	
15		15	
16		16	
17		17	
18		18	
19		19	
20		20	
21		21	
22		22	
23		23	
24		24	
25		25	
26		26	
27		27	
28		28	
29		29	
30		30	
31		31	

ΜΗΝΑΣ

ΑΡΧΗ ΜΗΝΟΣ	ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ	ΑΡΧΗ ΜΗΝΟΣ	ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	
11		11	
12		12	
13		13	
14		14	
15		15	
16		16	
17		17	
18		18	
19		19	
20		20	
21		21	
22		22	
23		23	
24		24	
25		25	
26		26	
27		27	
28		28	
29		29	
30		30	
31		31	

ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΗΜΕΡΑ	ΚΑΤΟΙΚΙΑ	ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
0						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
0						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
0						





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ

ΤΟΜΕΑΣ:

Αργαστόλι.....

ΤΜΗΜΑ:

ΤΗΛ:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΦΥΛΟ..... ΗΛΙΚΙΑ..... ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΑΜ:

ΑΡΙΘΜ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:

ΕΠΙ

Δ/ΝΣΗ ΔΙΑ ΜΟΝΗΣ :

ΤΗΛ:

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:

ΔΙΑΓΝΩΣΗ:

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ

ΟΝΟΜ. ΕΠΩΝ. ΓΙΑΤΡΟΥ ΠΟΥ ΕΚΑΝΕ ΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ:

ΜΕΣΟ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ

ΣΥΝΟΔΟΣ: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΟΔΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΥΠΟΔΟΧΗΣ (συμπληρώνεται από τον αρμόδιο διοικητικό υπάλληλο)

Ο Δ/ντής του Τμήματος

(υπογραφή, όνομα & σφραγίδα)

Κοινοποίηση:
6η ΥΠΕ ΠΕΛΟΠ/ΣΟΥ - ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
 ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΤΜΗΜΑ: ΧΕΙΡ/ΚΟ - ΟΡΘ/ΚΟ ΘΑΛ..... ΟΝΟΜ/ΜΟ

ΦΥΛΛΟ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΦΑΡΜΑΚΑ ΟΝΟΜΑΣΙΑ - ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜ. ΕΝΑΡΞΗΣ	ΔΟΣΗ ΦΑΡΜΑ- ΚΟΥ	ΩΡΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ				ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΗΜΕΡΟΜ. ΔΙΑΚΟΠΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ 7-2
 2-10
 10-6

