ФИШ

за преминала пациентка по КП № 170 “Интензивно лечение на интра- и постпартални усложнения, довели до шок с приложение на рекомбинантни фактори на кръвосъсирването”

Този фиш се подписва от директора на болницата и/или консултанта по акушерство, гинекология и репродуктивна медицина на републиканско разположение. Самостоятелен подпис на единия от тях удостоверява, че другият е в течение на случая.

Копие от фиша се представя в РЗОК заедно с отчетните документи.

Флаконите от употребени за лечение по КП № ..... рекомбинантни фактори на кръвосъсирването се съхраняват в клиниката или отделението в продължение на една година и подлежат на контрол при провеждане на одит от страна на НЗОК.

Върху флакона се записва името на пациентката и № на ИЗ, а в ИЗ се записва серийният номер на флакона (ите).

Пациентка: …….....
ЕГН на пациентката☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ИЗ №☐☐☐☐☐ /.....г.

Пациентката е лекувана по КП № ..... с рекомбинантни фактори на кръвосъсирването.
***Индикациите* за лечение по КП № ..... са следните:**
. . . . . .
. . . . . .
Всички необходими *условия* за лечение по КП № ..... са били налице.

Използвани са препаратите:
. . . . . .
. . . . . .
Фабричните номера на използваните флакони са:
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Пациентката е изписана:

- ☐ **със запазен репродуктивен потенциал**
- ☐ **с трайно изгубен репродуктивен потенциал**
- ☐ **починала**

Дата:

ПОДПИС НА ДИРЕКТОРА НА БОЛНИЦАТА:

ПОДПИС НА КОНСУЛТАНТА:

печат на лечебното заведение