



## ΙΑΤΡΙΚΟ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ

(Συμπληρώνεται από τον οικογενειακό-θεράποντα ιατρό πριν την εισαγωγή του ηλικιωμένου στο ίδρυμα)

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:** ..... **ΗΜ/ΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ :** .....  
**ΗΛΙΚΙΑ:** ..... **ΑΜΚΑ:** ..... **ΟΙΚΕΙΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ:** .....

**ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ :** .....  
.....  
.....  
.....

**ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ:** ..... **ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD:** .....

**ΦΑΡΜΑΚΑ :** .....  
.....  
.....  
.....

### ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

A.Π ..... HR ..... Θ ..... SaO2 ..... RR .....  
.....  
.....  
.....

**ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ:** ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΙΚΟΣ / ΑΜΑΞΙΔΙΟ / ΚΛΙΝΗΡΗΣ  
**ΑΥΤΟΕΞΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕΝΟΣ ΣΕ ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ:** ΝΑΙ/ΟΧΙ

**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ – ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ( ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ)**  
.....  
.....  
.....

**ΕΙΔΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ( ΔΙΑΙΤΑ Κ.Τ.Λ)**  
.....  
.....

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ/ΕΚΤΙΜΗΣΕΙΣ**  
.....  
.....  
.....

**Ο ΙΑΤΡΟΣ**