



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας
5^η Υ.Πε. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ

Διεύθυνση Διοικητικού
Οικονομικό Τμήμα

Ημ/νία..... 11/3/2021

Αρ. πρωτ. 1618

Ταχ. Δ/ση..... 33100 Άμφισσα
Πληροφ. Μήταλας Θ.
Τηλ. (22653) 50129
Fax..... (22650) 22086
E-mail..... log1@gnamfissas.gr

ΘΕΜΑ: 2^η Διευκρίνιση επί της με αρ. πρωτ. 1481/08-03-2021 Διακήρυξης

Σας ενημερώνουμε ότι για τον Συνοπτικό Πρόχειρο Ανοικτό Διαγωνισμό, για την προμήθεια Εντύπων με αρ. πρωτ.: 1481/08-03-2021, για το είδος με κωδικό Α/Α: 36 οι προδιαγραφές θα πρέπει να είναι οι εξής: 4πλοτυπο, λευκό ροζ σιέλ κίτρινο 50φ. όπως φαίνεται από το σκανάρισμα.

- 0 -

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ. Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΧΑΡΙΛΑΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ
ΤΜΗΜΑ/ΚΛΙΝΙΚΗ:

Ημερομηνία:
Συνταγογράφησης:

**ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ ΥΠΟ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ ΠΡΟΩΘΗΜΕΝΩΝ
ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>
Αριθμός Μητρώου Ασθενούς:	<input type="text"/>		

	Αντιμικροβιακές ουσίες	mg/flacon	Οδός χορήγησης	Ημερήσια Δοσολογία
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ΣΥΝΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

1	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΙΜΩΣΗΣ

Παθογόνος μικροοργανισμός:	<input type="text"/>	Είδος λοίμωξης:	<input type="text"/>
Βιολογικό δείγμα απομόνωσης:	<input type="text"/>	Λοίμωξη κοινότητας:	<input type="checkbox"/>
Αντιβιογράμμα (να επισυνάπτεται όταν είναι διαθέσιμο)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Νοσοκομειακή Λοίμωξη	<input type="checkbox"/>

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Στοχευμένη θεραπεία:	<input type="checkbox"/>		
Εμπειρική θεραπεία:	<input type="checkbox"/>		
Αποικισμός ή προγηθείσα λοίμωξη από πολυανθεκτικό μικροοργανισμό	<input type="checkbox"/>	Σοβαρή σήψη - Σηπτικό σοκ	<input type="checkbox"/>
Προγηθείσα λήψη καρβαπενεμών	<input type="checkbox"/>	Ουδετεροπενία	<input type="checkbox"/>
Προγηθείσα νοσηλεία σε ΜΕΘ το τελευταίο έτος	<input type="checkbox"/>	Ίδρυμα Χρονίως Πασχόντων	
Άλλο	<input type="checkbox"/>	Αναφέρατε	

Ο
Θεράπων Ιατρός **Τετραπόπουλος**



Λευκο-Ροζ-Ζιελ-Κιτρινο

(Υπογραφή-σφραγ

50φ.

ΚΙΤΡΙΝΟ

Ο
Υπεύθυνος Ιατρός
ΟΕΚΟΧΑ

(Υπογραφή-σφραγίδα)

Ο
Φαρμακοποιός
ΟΕΚΟΧΑ

(Υπογραφή-σφραγίδα)