

COD DIAGNOSTIC PRINCIPAL =

M86.26 osteurvelis uelotau stg

sectie/compartiment =

CHIR

NR. FO =

2

varsta =

SEX
= 65

NR ZILE SPITALIZARE =

17

COD DIAGNOSTICE SECUNDARE =

110 HTA
E11.65 - D2 2.
ste

Evaluare completar e FO	INDICATORI	Conformitatea			Observatii
		DA	NU	NA	
1	Acordul pacientului/aparținătorilor este consemnat în FO/documentele medicale. Specificate formular	X			
2	Documentele de externare conțin descrierea planului de îngrijiri aplicat pe parcursul internării și recomandări pentru asigurarea continuității îngrijirilor.	X			
3	Există consemnat în FO ora solicitării și ora efectuării consultului interdisciplinar.			X	
4	În FO este consemnata ora la care pacientul este programat pentru efectuarea investigațiilor.			X	
5	Ora și data efectuării consulturilor medicale și a intervențiilor medicale invazive, diagnostice și terapeutice, sunt consemnate			X	✓
6	În FO este consemnata evaluarea inițială care precizează, după caz și riscurile pe care le prezintă pacientul (risc de cadere, escare, infecțios, alte - enumerare)	X			
7	În FO există semnătura pacientului/aparținătorului care confirmă primirea informațiilor și a documentației necesare pentru continuarea îngrijirilor.		X		
8	Ora administrării antibioticelor respectă recomandările de administrare specific fiecărui antibiotic și este consemnată în documentele medicale.		X	X	
9	Ora la care se administrează efectiv tratamentul medicamentos este consemnată în planul de îngrijiri.		X		
10	Data și doza per episod de expunere la radiații a pacientului sunt înregistrate în FO/documentele medicale.			X	

COD DIAGNOSTIC PRINCIPAL = M.86.26 osteoartrita

sectie/compartiment = CHIR

substanțelor de

E 11.52 gaurișus vds

L 03.02

1.10 HTA

E 11.65 D2 Kp2

NR. FO = 2
 NR. FO = 2
 varsta = 65
 NR ZILE SPITALIZARE = 17

COD DIAGNOSTICE SECUNDARE =

FO IULIE 2019	INDICATORI	Conformitatea			Observatii
		DA	NU	NA	
	C1 - S-a folosit instrument unic de evaluare a intensitatii durerii cel puțin o data?		X		absolut troneo dsl
	C4 - S-a administrat tratamentul prescris (NREGISTRARE cine a administrat)	X			
	(NREGISTRARE ora administrării)		X		
	C5 - Daca nu se administreaza - se mentioneaza absenta durerii?			X	

Evaluarea completarii FO

COD DIAGNOSTIC PRINCIPAL =

G61 Nes. infect. local
dramat.

sectie/compartiment =

GRIN

NR. FO =

2484

sex

B

varsta =

80

NR ZILE SPITALIZARE =

9

COD DIAGNOSTICE SECUNDARE =

R33 Refuzat ca. virus
etc.

Evaluare completar e FO	INDICATORI	Conformitatea			Observatii
		DA	NU	NA	
1	Acordul pacientului/apartinătorilor este consemnat în FO/documentele medicale. Specificati ce formular	X			
2	Documentele de externare conțin descrierea planului de îngrijiri aplicat pe parcursul internării și recomandări pentru asigurarea continuității îngrijirilor.	X			
3	Există consemnat în FO ora solicitării și ora efectuării consultului interdisciplinar.		X		nelubrit
4	În FO este consemnata ora la care pacientul este programat pentru efectuarea investigațiilor.	X			
5	Ora și data efectuării consulturilor medicale și a intervențiilor medicale invazive, diagnostice și terapeutice, sunt consemnate			X	
6	În FO este consemnata evaluarea inițială care precizează, după caz și riscurile pe care le prezintă pacientul (risc de cadere, escare, infecții, alte - enumerare)	X			
7	În FO există semnătura pacientului/apartinătorului care confirmă primirea informațiilor și a documentației necesare pentru continuarea îngrijirilor.		X		
8	Ora administrării antibioticelor respectă recomandările de administrare specific fiecărui antibiotic și este consemnată în documentele medicale.			X	
9	Ora la care se administrează efectiv tratamentul medicamentos este consemnată în planul de îngrijiri.		X		
10	Data și doza per episod de expunere la radiații a pacientului sunt înregistrate în FO/documentele medicale.			X	

COD DIAGNOSTIC PRINCIPAL =

C61 Neoplazie locale
recidivant

sectie/compartiment =

DAIN

NR. FO =

7489

SEX

varsta =

80

COD DIAGNOSTICE SECUNDARE =

R33 Refuzie ca. unis
etc.

NR ZILE SPITALIZARE = 9

FO IULIE 2019	INDICATORI	Conformitatea			Observatii
		DA	NU	NA	
	C1 - S-a folosit instrument unic de evaluare a intensitatii durerii cel puțin o data?		X		adripa.
	C4 - S-a administrat tratamentul prescriis (INREGISTRARE cine a administrat)	X			
	(INREGISTRARE ora administrarii)	X			
Evaluarea completarii FO	C5 - Dacă nu se administreaza - se mentioneaza absenta durerii?			X	