

تاریخ:

تاریخ بستری :
شماره

پرونده :

نام و نام خانوادگی:
نام پزشک معالج :

شماره تخت:

سن:

جنسیت: مرد / زن

وزن:

قد:

بیماری زمینه ای :

تشخیص :

نوع جراحی:

آنتی بیوتیک تجویز شده :
دوز:

طول مدت تجویز:

براساس دستور العمل بوده:

نوع آنتی بیوتیک/دوز / طول مدت صحیح می باشد.

عفونت ایجاد شده :

بعد از

زمان بروز عفونت :

عمل

نتیجه کشت :

نوع جرم :

دما

:

: WBC

: داروهای دیگر :