

**Παρακαλώ σημειώστε τα σωστά κουτάκια που ισχύουν για αυτό τον ασθενή**



**ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ**

**ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**


<b>Αριθμός ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>Αρχικά ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>ΗΛΙΚΙΑ</b>	<input type="text"/>
<b>ΦΥΛΟ</b>	<input type="radio"/> Γυναίκα	<input type="radio"/> Άνδρας		<b>Ημέρα εισαγωγής</b>	<input type="text"/>
<b>ΒΑΡΟΣ (kg)</b>	<input type="text"/> kg	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο		
<b>ΥΨΟΣ (cm)</b>	<input type="text"/> cm	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο	<b>Συγκατάθεση ασθενους</b>	<input type="radio"/> ΝΑΙ <input type="radio"/> ΟΧΙ

  

<b>Αριθμός ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>Αρχικά ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>ΗΛΙΚΙΑ</b>	<input type="text"/>
<b>ΦΥΛΟ</b>	<input type="radio"/> Γυναίκα	<input type="radio"/> Άνδρας		<b>Ημέρα εισαγωγής</b>	<input type="text"/>
<b>ΒΑΡΟΣ (kg)</b>	<input type="text"/> kg	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο		
<b>ΥΨΟΣ (cm)</b>	<input type="text"/> cm	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο	<b>Συγκατάθεση ασθενους</b>	<input type="radio"/> ΝΑΙ <input type="radio"/> ΟΧΙ

  

<b>Αριθμός ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>Αρχικά ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>ΗΛΙΚΙΑ</b>	<input type="text"/>
<b>ΦΥΛΟ</b>	<input type="radio"/> Γυναίκα	<input type="radio"/> Άνδρας		<b>Ημέρα εισαγωγής</b>	<input type="text"/>
<b>ΒΑΡΟΣ (kg)</b>	<input type="text"/> kg	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο		
<b>ΥΨΟΣ (cm)</b>	<input type="text"/> cm	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο	<b>Συγκατάθεση ασθενους</b>	<input type="radio"/> ΝΑΙ <input type="radio"/> ΟΧΙ

  

<b>Αριθμός ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>Αρχικά ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>ΗΛΙΚΙΑ</b>	<input type="text"/>
<b>ΦΥΛΟ</b>	<input type="radio"/> Γυναίκα	<input type="radio"/> Άνδρας		<b>Ημέρα εισαγωγής</b>	<input type="text"/>
<b>ΒΑΡΟΣ (kg)</b>	<input type="text"/> kg	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο		
<b>ΥΨΟΣ (cm)</b>	<input type="text"/> cm	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο	<b>Συγκατάθεση ασθενους</b>	<input type="radio"/> ΝΑΙ <input type="radio"/> ΟΧΙ

  

<b>Αριθμός ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>Αρχικά ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>ΗΛΙΚΙΑ</b>	<input type="text"/>
<b>ΦΥΛΟ</b>	<input type="radio"/> Γυναίκα	<input type="radio"/> Άνδρας		<b>Ημέρα εισαγωγής</b>	<input type="text"/>
<b>ΒΑΡΟΣ (kg)</b>	<input type="text"/> kg	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο		
<b>ΥΨΟΣ (cm)</b>	<input type="text"/> cm	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο	<b>Συγκατάθεση ασθενους</b>	<input type="radio"/> ΝΑΙ <input type="radio"/> ΟΧΙ

  

<b>Αριθμός ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>Αρχικά ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>ΗΛΙΚΙΑ</b>	<input type="text"/>
<b>ΦΥΛΟ</b>	<input type="radio"/> Γυναίκα	<input type="radio"/> Άνδρας		<b>Ημέρα εισαγωγής</b>	<input type="text"/>
<b>ΒΑΡΟΣ (kg)</b>	<input type="text"/> kg	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο		
<b>ΥΨΟΣ (cm)</b>	<input type="text"/> cm	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο	<b>Συγκατάθεση ασθενους</b>	<input type="radio"/> ΝΑΙ <input type="radio"/> ΟΧΙ

  

<b>Αριθμός ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>Αρχικά ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>ΗΛΙΚΙΑ</b>	<input type="text"/>
<b>ΦΥΛΟ</b>	<input type="radio"/> Γυναίκα	<input type="radio"/> Άνδρας		<b>Ημέρα εισαγωγής</b>	<input type="text"/>
<b>ΒΑΡΟΣ (kg)</b>	<input type="text"/> kg	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο		
<b>ΥΨΟΣ (cm)</b>	<input type="text"/> cm	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο	<b>Συγκατάθεση ασθενους</b>	<input type="radio"/> ΝΑΙ <input type="radio"/> ΟΧΙ

  

<b>Αριθμός ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>Αρχικά ασθενούς</b>	<input type="text"/>	<b>ΗΛΙΚΙΑ</b>	<input type="text"/>
<b>ΦΥΛΟ</b>	<input type="radio"/> Γυναίκα	<input type="radio"/> Άνδρας		<b>Ημέρα εισαγωγής</b>	<input type="text"/>
<b>ΒΑΡΟΣ (kg)</b>	<input type="text"/> kg	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο		
<b>ΥΨΟΣ (cm)</b>	<input type="text"/> cm	<input type="radio"/> εκτιμώμενο	<input type="radio"/> μετρούμενο	<b>Συγκατάθεση ασθενους</b>	<input type="radio"/> ΝΑΙ <input type="radio"/> ΟΧΙ