

# דף עזר לאיסוף נתונים במסירת מידע בטלפון בקבלת אשפוז - ממלר"ד ילדים

I  
S  
B  
A  
R

	הצגה עצמית של מוסר ההודעה	הזדהות
	שם הילד	מצב
	גיל	
	אבחנה	
	מחלות ברקע	רקע
	סימנים חיוניים	אומדן התערובת
	תרופות	
	בדיקות	
	תוכנית טיפול	המלצות

תאריך: \_\_\_\_\_ שעת קבלת הודעה: \_\_\_\_\_

מקבל ההודעה: \_\_\_\_\_ שעת קבלה בפועל: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**נא לשים לב לחיסיון רפואי!**