

????? ?????? ?????? ???????

כרטיס זה נועד לתת מידע חירום על מטופל. לשימוש בזמני חירום כגון: פינוי, טיולים מחוץ למסגרת וכדומה.

אזהרה

בתיק הרפואי במערכת.תלוי בנתונים שהנכם מזיניםהמידע שמוצג בדו"ח
כל עוד לא יוזנו/יעודכנו הפרטים העדכניים של המטופל הם לא יופיעו בדו"ח.
מומלץ לבדוק את הדו"ח טרם מסירתו.

????? ????? ?? ?? ????? ?????? ??????? "????? ?????? ?????? ???????
" ?? ???????? ??????? ??????? ??????? ??????? > ??> "???
????? ?????? ?????? ??????? ?????? ??? ??????:


הדפסת כרטיס חירום לצוואר

×

...

▼

ראשי

מסגרת

...

▼

מתמודד

ביטול

✗

אישור

✓

במסך זה יש לבחור את המסגרת שבה קיימים מקבלי השירות שעבורם נרצה להפיק את הכרטיס חירום לצוואר או לחלופין את שם מקבל השירות הספציפי.

בתחתית המסך ואז ייפתחו כל כרטיסי החירום על פי המסגרת **אישור** ולסיום יש ללחוץ על הכפתור שנבחרה בקובץ PDF.

לדוגמה:



שם:

ת.ז.:

תרופות קבועות:

ABITREXATE TEVA, OPTALGIN
AVAMYS, % 1 TABLETS, ELIDEL CREAM

רגישות לתרופות:

DICLOFENAC SODIUM

סטטוס ניידות:

איש קשר עיקרי:

אמא- : 054

טלפון אחראי:

מנהל/ת בית

שם פרטי ומשפחה

תמונה

ת.ז.

תרופות קבועות

רגישות לתרופות

יק הרפואי יש להיכנס למדריך

סטטוס נידות

איש קשר עיקרי

טלפון אחראי

כרטיס זה נועד לתת מידע חירום על מטופל. לשימוש בזמני חירום כגון: פינוי, טיולים מחוץ למסגרת וכדומה.

אזהרה

בתיק הרפואי במערכת.תלוי בנתונים שהנכם מזינים המידע שמוצג בדו"ח
כל עוד לא יוזנו/יעודכנו הפרטים העדכניים של המטופל הם לא יופיעו בדו"ח.
מומלץ לבדוק את הדו"ח טרם מסירתו.

????? ???? ? ? ? ????? ???? ???? ? "????? ???? ???? ???? ?
" ???????? ???? ???? ???? ???? ???? ???? > ?? "?? >
????? ???? ???? ???? ???? ???? ???? ???? ?

הדפסת כרטיס חירום לצוואר

...

▼

ראשי

מסגרת

...

▼

מתמודד

ביטול

✗

אישור

✓

במסך זה יש לבחור את המסגרת שבה קיימים מקבלי השירות שעבורם נרצה להפיק את הכרטיס חירום לצוואר או לחלופין את שם מקבל השירות הספציפי.

בתחתית המסך ואז ייפתחו כל כרטיסי החירום על פי המסגרת **אישור** ולסיום יש ללחוץ על הכפתור שנבחרה בקובץ PDF.

לדוגמה:



שם:

ת.ז.:

תרופות קבועות:

ABITREXATE TEVA, OPTALGIN
AVAMYS, % 1 TABLETS, ELIDEL CREAM

רגישות לתרופות:

DICLOFENAC SODIUM

סטטוס ניידות:

איש קשר עיקרי:

אמא- : 054

טלפון אחראי:

מנהל/ת בית

שם פרטי ומשפחה

תמונה

ת.ז.

תרופות קבועות

רגישות לתרופות

ק הרפואי יש להיכנס למדריך

סטטוס ניידות

איש קשר עיקרי

טלפון אחראי

כתובת אתר: <https://kb.nativ.app/article.php?id=759>