

SZNO

¹ - nenadno (nepredvideno) poslabšanje zdravstvenega stanja, premestitev na drug oddelek, premestitev v drugo bolnišnico

Ime in priimek bolnika: mala nalepka
s podatki o bolniku

1. Bolnik premeščen:

Datum: _____ ura: _____

2. Podatki za sporočanje kritičnih dogodkov znani: da ne

kdo je bil obveščen: _____

3. Medicinska sestra telefonsko obvestila svojce o predvideni premestitvi bolnika na drug oddelek ali v drugo bolnico (med 8. in 22. uro): da ne

Datum: _____ ura: _____ min.: _____

INIC (med. sestra, skrbnik procesa): _____

4. Zdravnik telefonsko obvestil svojce o nepredvidenih premestitvah bolnika na drug oddelek ali v drugo bolnico (med 8. in 22. uro): da ne

Datum: _____ ura: _____ INIC zdravnik: _____

INIC (med. sestra, skrbnik procesa): _____

Ob poslabšanju bolnikovega stanja v dežurstvu, ko obstaja možnost bolnikove smrti, je dežurni zdravnik

- obvestil svojce
- obvestil odgovorno medicinsko sestro

Datum: _____ ura: _____ podpis zdravnika: _____