



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
Ministry of Health & Medical Education

بیمارستان بهمن



687474
BAIMAN HOSPITAL
تلفن 178099

فرم خلاصه پرونده بخش اورژانس

نعمتی - کامبیز

Emergency Department Discharge Summary Form

شماره پرونده بستری بخش اورژانس
Emergency Record No:

نادری

Date of Admission: تاریخ پذیرش ۱۳۰۳/۰۲/۱۷	Attending Physician: پزشک معالج	Name: نام ۱۳۵۸/۰۶/۱۵	Family Name: نام خانوادگی
Final Diagnosis: تشخیص نهایی	Primary Diagnosis: تشخیص اولیه	Chief Complaint: شکایت اصلی بیمار	
Medical & Surgical Procedures: اقدامات درمانی و اعمال جراحی			
Results of Para-clinical Examination: نتایج آزمایشات پاراکلینیکی			
Disease Progress (Cause of Death): مسیر بیماری			
Patient's Condition on Discharge: وضعیت بیمار هنگام ترخیص			
Recommendations after Discharge (Diet and Drug): توصیه ها و دستورات دارویی و غذایی پس از ترخیص			
Attending physician's Name/ Signature/ Stamp: نام و نام خانوادگی، مهر و امضای پزشک معالج		Date & Time: تاریخ و ساعت	
بصیرت دانش آموزی بصیرت دانش آموزی بصیرت دانش آموزی		موارد آموزش مراقبت های پرستاری	
مراجعه بعدی شما جهت پیگیری درمان به واحد / بخش / درمانگاه در تاریخ می باشد. پیگیری دریافت جواب آزمایش / پاتولوژی و گزارش پاراکلینیک از واحد مربوطه انجام گیرد. در صورت مشاهده هرگونه علائم و نشانه های هشدار مانند ... سریعاً به اورژانس مراجعه نمایید.		مهر و امضای پرستار آموزش دهنده تاریخ و ساعت	

IR.MOHFIM-ED2/4-0202

بیمارستان بهمن

O- 3393

687074

شماره قبض: 00-63-53-11
برونده: کد بیمار: 00-63-53-11
نام بیمار: گلپس نادری
سن: 45 سال -

Print On 1404/04/17-03:09:12 By 1373

Test Result Unit Normal Range

Biochemistry

BS	109	mg/dL	50 - 140
BUN	18	mg/dL	7.0 - 18.7
Creatinine	0.74	mg/dL	0.59 - 1.04
Na	141	mEq/L	136 - 148
k	3.9	mEq/L	3.5 - 5.0

Accepted by sepehr
dowlati.

Serology

CRP Titer	1.0	mg/L	0 - 10
-----------	-----	------	--------

Accepted by sepehr
dowlati.

Hormone Analysis

BHCG Titer (ELFA)	<2.0	mIU/mcyclic woman	
			menopausal woman : <4.0
			pregnant woman : >13.0
			week of amenorrhoea
			Limit (mIU/ml)
			4-5 1500-23000
			5-6 3400-135300
			6-7 10500-161000
			7-8 18000-209000
			8-9 37500-219000
			9-10 42800-218000
			10-11 33700-218700
			11-12 21800-193200
			12-13 20300-166100
			13-14 15400-190000
			2nd trimester (14-26) 2800-176100
			3rd trimester (26-39) 2800-144000



Accepted by shima
sadooni.

Hematology

WBC	* 3.9	10 ³	4-10.5	L
R.B.C	4.2	10 ⁶	4.2-5.4	
Hb	13.8	g/dL	11.6 - 15.0	
HCT	41.4	%	37-47	
MCV	98.6	fL	78-100	
MCH	32.9	pg	27-32	
M.C.H.C	33.3	g/dL	32 - 36	
Platelet	162	10 ³	150 - 450	/uL
RDW	13.3	%	11.5-16.0	
PDW	10.1	fL		

بیمارستان بهمن

O- 3393

687074

شماره قبض: 00-63-53-11
پرونده : کد بیمار:
نام بیمار : گلдіس نادری
سن : 45 سال -

Print On 1404/04/17-03:09:12 By 1373

Test Result Unit Normal Range

Hematology

MPV	8.7	fL	
P-LCR	15.9	%	
NEUT	84	%	50 - 75
Lymph	12	%	18 - 42 L
Mono	3	%	2 - 11
Eos	1	%	1 - 3

Accepted by aslan pur.

VBG & Electrolytes

VBG		
Temp	37.0	C
pH	7.385	-
pCO2	42.9	mmHg
pO2	30.9	mmHg
Na+	143.4	mmol/
K+	3.46	mmol/
Ca++	3.56	mg/dL
Hct	41.6	%
HCO3-	25.1	mmol/
HCO3 std	23.6	mmol/
TCO2	26.4	mmol/
BEef	0.1	mmol/
BE(B)	-0.1	mmol/
SO2c	58.1	%
THbc	14.2	g/dL

Accepted by sepehr dowlati.

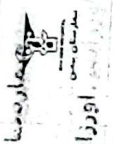
Hematology(ESR)

ESR 1hrs 5 mm/h 0 - 20

Accepted by aslan pur.

شرکت ترانه هوشمند نوین





بیمارستان بهمن

شماره اقتصادی: ۳۱۱۱۱۵۱۱۶۹۳۳
شماره پرونده: ۱۷۹۰۹۹

بیمارستان بهمن
اورزاس
برداشتی بیمار
آزاد

رسید بیمار
به:
شماره: ۶۸۷۰۷۴
تاریخ: ۱۳۹۷/۰۲/۱۷

فصل صندوق: نوبت

کد بیمار: ۶۸۷۰۷۴
کد ملی: ۰۳۰۷۰۱۶

شماره پرونده: ۱۳۹۷/۰۲/۱۷
تاریخ قضی: ۱۳۹۷/۰۲/۱۷

نام مراجعه کننده: گلنیز نادری
نام پزشک معالج: آزاد

نوع بیمه: آزاد

شماره دفترچه: ۱۳۹۷/۰۲/۱۷

نوع بیمه مکمل: ۱۳۹۷/۰۲/۱۷

صندوقدار: [بهرامی(بذیرش)]

فیش
پزشک -- فعالیت
تعداد سهم بیمار

مبلغ کل (ریال) ۲۸,۰۳۷,۵۰۰

سهم بیمار (ریال) ۲۸,۰۳۷,۵۰۰

سهم بیمه (ریال) ۰

سهم مکمل (ریال) ۰

لطفاً در نگهداری این قبض کوشا باشید قبض مجدد صادر نمیکرد

نوع پرداخت: کارت خوان

آدرس: شهرک غرب-فاز یک-خیابان ایران زمین شمالی
کد پستی: ۱۳۶۵۷۹۵۲۸۱
تلفن: ۸۸۵۷۵۹۰۱
کد اقتصادی: ۳۱۱۱۱۵۱۱۶۹۳۳



مهر و امضاء
پزشک معالج

مهر و امضاء
مسئول فنی داروخانه

مدیریت

مسئول مالی

مسئول درآمد

سهم سازمان	تخصیص	سهم بیمار	نرخ بیمه	مبلغ کل	K
۰	۰	۲,۰۵۱,۰۰۰	۰	۲,۰۵۱,۰۰۰	۱
۰	۰	۶۱۶,۰۰۰	۰	۶۱۶,۰۰۰	۰.۸
۰	۰	۳,۶۹۶,۰۰۰	۰	۳,۶۹۶,۰۰۰	۲
۰	۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۱
۰	۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱
۰	۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱
۰	۰	۹,۳۹۸,۰۰۰	۰	۹,۳۹۸,۰۰۰	۸.۷

۰	۰	۲,۶۰۹,۰۰۰	۰	۲,۶۰۹,۰۰۰	۱
۰	۰	۳,۶۰۹,۰۰۰	۰	۳,۶۰۹,۰۰۰	۱

۰	۰	۱۳۰,۰۰۰	۰	۱۳۰,۰۰۰	۱
۰	۰	۳۱۲,۵۰۰	۰	۳۱۲,۵۰۰	۱
۰	۰	۱۳۵,۰۰۰	۰	۱۳۵,۰۰۰	۱
۰	۰	۱۰۳,۶۰۰	۰	۱۰۳,۶۰۰	۱
۰	۰	۹۶,۸۰۰	۰	۹۶,۸۰۰	۱
۰	۰	۱۳۷,۰۰۰	۰	۱۳۷,۰۰۰	۱
۰	۰	۸,۳۰۰	۰	۸,۳۰۰	۱
۰	۰	۷۵,۰۰۰	۰	۷۵,۰۰۰	۱
۰	۰	۲,۰۵۲,۳۰۰	۰	۲,۰۵۲,۳۰۰	۱
۰	۰	۲,۱۵۵,۰۰۰	۰	۲,۱۵۵,۰۰۰	۱
۰	۰	۵۷,۰۰۰	۰	۵۷,۰۰۰	۱
۰	۰	۱,۳۶۲,۵۰۰	۰	۱,۳۶۲,۵۰۰	۱

۰	۰	۱۹۰,۰۰۰	۰	۱۹۰,۰۰۰	۱
۰	۰	۳۷۹,۸۰۰	۰	۳۷۹,۸۰۰	۱
۰	۰	۱۹۰,۰۰۰	۰	۱۹۰,۰۰۰	۱
۰	۰	۶۶۰,۰۰۰	۰	۶۶۰,۰۰۰	۱
۰	۰	۳۳۱,۵۰۰	۰	۳۳۱,۵۰۰	۱
۰	۰	۱,۶۳۱,۳۰۰	۰	۱,۶۳۱,۳۰۰	۱

۱ BS	800400	۱	۲۵۸,۲۰۰	۰	۲۵۸,۲۰۰
۱ BUN	800415	۱	۳۳۲,۵۰۰	۰	۳۳۲,۵۰۰
۱ Creatinine	800420	۱	۲۱۰,۳۰۰	۰	۲۱۰,۳۰۰
۱ VBG	801082	۱	۲,۶۷۰,۰۰۰	۰	۲,۶۷۰,۰۰۰
۱ Na	800460	۱	۲۵۱,۶۰۰	۰	۲۵۱,۶۰۰
۱ k	800465	۱	۲۵۱,۶۰۰	۰	۲۵۱,۶۰۰
۱ CAP Titer	802805	۱	۱,۶۳۳,۱۰۰	۰	۱,۶۳۳,۱۰۰
۱ ESR	802030	۱	۳۱۲,۸۰۰	۰	۳۱۲,۸۰۰



مهر و امضاء
پزشک معالج

مهر و امضاء
مسئول فنی داروخانه

مدیریت

مسئول مالی

مسئول درآمد

شماره اقتصادی: ۳۱۱۱۱۵۱۱۶۹۲۳
شماره پرونده: ۱۷۹۰۹۹

بیمارستان بهمن

اورژانس
صورتحساب برداشتی بیمار
بیمه پایه : آزاد
شماره بیمه :
بیمه مکمل :
پذیرش کننده : بهرامی(پذیرش)

۶۸۷۰
۱۷۹۰۳۲۳۷۸۷
زمان پذیرش ۱۳۰۲/۰۲/۱۷ - ۱۳۰۲:۲۵
زمان ترخیص : - / -
مشخصات بیمار : گلдіس - ناری
پزشک معالج : نعمتی - کامبیز

سهم سازمان	تخفیف	سهم بیمار	لرغ بیمه	مبلغ کل	K	تعداد	خدمات انجام شده	مشتصات داروهای مصرفی و خدمات انجام شده	#

		۲,۰۵۱,۰۰۰	۰	۲,۰۵۱,۰۰۰	۱	۲	بالس اکسی متر[۹۰۱۱۲۵] [اورژانس]	۱	
		۶۱۶,۰۰۰	۰	۶۱۶,۰۰۰	۰,۸	۱	وطل سرم[۹۰۰۰۱۵] [اورژانس]	۲	
		۳,۶۹۶,۰۰۰	۰	۳,۶۹۶,۰۰۰	۲	۲	تزریق هر توج دارو داخل وریدی [۰] [اورژانس]	۳	
		۱,۳۳۰,۰۰۰	۰	۱,۳۳۰,۰۰۰	۱	۱	سسته خدمات و مراقبت برای سطح ۲ و ۳ [بیمارستان]	۴	
		۲۰۵,۰۰۰	۰	۲۰۵,۰۰۰	۱	۱	سسته خدمات و مراقبت خدمات سرپایی [۰] [بیمارستان]	۵	
		۲,۵۰۰,۰۰۰	۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱	۱	گیز ریل هریم و نیکول پرونده [۰] [بیمارستان]	۶	
		۹,۳۹۸,۰۰۰	۰	۹,۳۹۸,۰۰۰	۸,۸	جمع کل :	رضان پذیرش ۲۰۲/۱۷	رضان پذیرش ۲۰۲/۱۷	

		۲,۶۰۹,۰۰۰	۰	۲,۶۰۹,۰۰۰	۱	۱	جمع کل :	رضان ترخیص	۷
		۳,۶۰۹,۰۰۰	۰	۳,۶۰۹,۰۰۰	۱	۱	نوشته خدمات و مراقبت (بالای ۱۵ ساله) [۰] [نعمتی - کامبیز]	نوشته خدمات : نعمتی - کامبیز	۸

		۱۳۰,۰۰۰	۰	۱۳۰,۰۰۰	۲	۲	۲ WATER 5 ml <Injection>	۲ WATER 5 ml <Injection>	۹
		۳۱۳,۵۰۰	۰	۳۱۳,۵۰۰	۱	۱	۱ Set Serum HD <Useable>	۱ Set Serum HD <Useable>	۱۰
		۱۲۵,۰۰۰	۰	۱۲۵,۰۰۰	۱	۱	۱ Receiver <Useable>	۱ Receiver <Useable>	۱۱
		۱۰۳,۶۰۰	۰	۱۰۳,۶۰۰	۱	۱	۱ Under Pad 60*90 TINO <Useable>	۱ Under Pad 60*90 TINO <Useable>	۱۲
		۹۶,۸۰۰	۰	۹۶,۸۰۰	۲	۲	۲ Syringe 5 cc VMED <Useable>	۲ Syringe 5 cc VMED <Useable>	۱۳
		۱۳۷,۰۰۰	۰	۱۳۷,۰۰۰	۲	۲	۲ Syringe 10 cc VMED <Useable>	۲ Syringe 10 cc VMED <Useable>	۱۴
		۸,۳۰۰	۰	۸,۳۰۰	۱	۱	۱ ALCOHOL cotton NEWSAD <useable>	۱ ALCOHOL cotton NEWSAD <useable>	۱۵
		۷۵,۰۰۰	۰	۷۵,۰۰۰	۲	۲	۲ Gloves Vinyl op_perfect <Useable>	۲ Gloves Vinyl op_perfect <Useable>	۱۶
		۵۲,۳۰۰	۰	۵۲,۳۰۰	۱	۱	۱ Probe Caver Genius <Useable>	۱ Probe Caver Genius <Useable>	۱۷
		۲,۱۵۵,۰۰۰	۰	۱۵۵,۰۰۰	۱	۱	۱ Anjiocath 20 Pink B/Broun <Useable>	۱ Anjiocath 20 Pink B/Broun <Useable>	۱۸
		۵۷,۰۰۰	۰	۵۷,۰۰۰	۱	۱	۱ Anjiocath Tape Cosmopor <Useable>	۱ Anjiocath Tape Cosmopor <Useable>	۱۹
		۱,۳۶۲,۵۰۰	۰	۱,۳۶۲,۵۰۰	۱۵	جمع کل :	جمع کل :	جمع کل :	۲۰

		۱۹۰,۰۰۰	۰	۱۹۰,۰۰۰	۱	۱	۱ PROMETHAZINE <Injection> ***	۱ PROMETHAZINE <Injection> ***	۲۱
		۳۷۹,۸۰۰	۰	۳۷۹,۸۰۰	۱	۱	۱ HEPARIN SODIUM 5000 U/ml <Injection> ***	۱ HEPARIN SODIUM 5000 U/ml <Injection> ***	۲۲
		۱۹۰,۰۰۰	۰	۱۹۰,۰۰۰	۱	۱	۱ ONDANSETRON 4mg/2ml <injection>	۱ ONDANSETRON 4mg/2ml <injection>	۲۳
		۶۶۰,۰۰۰	۰	۶۶۰,۰۰۰	۲	۲	۲ PANTOPRAZOL 40 mg Iranl <vial>	۲ PANTOPRAZOL 40 mg Iranl <vial>	۲۴
		۳۳۱,۵۰۰	۰	۳۳۱,۵۰۰	۱	۱	۱ DEXTROSE 3.33% NAACL 0.3% (B BRUN) 500 ml	۱ DEXTROSE 3.33% NAACL 0.3% (B BRUN) 500 ml	۲۵
		۱,۶۲۱,۳۰۰	۰	۱,۶۲۱,۳۰۰	۶	جمع کل :	جمع کل :	جمع کل :	۲۶

		۳۵۸,۲۰۰	۰	۳۵۸,۲۰۰	۱	۱	۱ BS 800400	۱ BS 800400	۲۷
		۳۳۲,۵۰۰	۰	۳۳۲,۵۰۰	۱	۱	۱ BUN 800415	۱ BUN 800415	۲۸
		۲۱۰,۳۰۰	۰	۲۱۰,۳۰۰	۱	۱	۱ Creatinine 800420	۱ Creatinine 800420	۲۹
		۲,۶۷۰,۰۰۰	۰	۲,۶۷۰,۰۰۰	۱	۱	۱ VBG 801082	۱ VBG 801082	۳۰
		۲۵۱,۶۰۰	۰	۲۵۱,۶۰۰	۱	۱	۱ Na 800460	۱ Na 800460	۳۱
		۲۵۱,۶۰۰	۰	۲۵۱,۶۰۰	۱	۱	۱ k 800465	۱ k 800465	۳۲
		۱,۶۳۳,۱۰۰	۰	۱,۶۳۳,۱۰۰	۱	۱	۱ CRP Titer 802805	۱ CRP Titer 802805	۳۳
		۳۱۲,۸۰۰	۰	۳۱۲,۸۰۰	۱	۱	۱ ESR 802030	۱ ESR 802030	۳۴

بیمارستان فوق تخصصی بهمن

کلینیک در یافت شد

بیمارستانی بیمارستان بهمن

دریافت شد
بیمارستان فوق تخصصی بهمن

اورژانس
بیمارستان فوق تخصصی بهمن

مهر و امضاء
مسئول فنی داروخانه

مهر و امضاء
پزشک معالج

مدیریت

مسئول مالی

مسئول درآمد

شماره اقتصادی: ۳۱۱۱۱۵۱۱۶۹۳۳
شماره پرونده: ۱۷۹۰۹۹

بیمارستان بهمن

اورژانس

صورتحساب پرداختی بیمار

بیمه پایه : آزاد

شماره بیمه:

بیمه مکمل:

پذیرش کننده : بهرامی(پذیرش)

6876

1970323787

پذیرش ۱۳۰۲/۰۲/۱۷ - ۱۳۰۲/۰۲/۲۵

زمان ترخیص : - / - /

مشخصات بیمار : گلدریس - نادری

پزشک معالج : نعمتی - کامبیز

سهم سازمان	تخفیف	سهم بیمار	نرخ بیمه	مبلغ کل	K	تعداد	مشخصات داروهای مصرفی و خدمات انجام شده	#
۳۱۱۱۱۵۱۱۶۹۳۳	۶۰۹,۵۰۰	۳,۳۰۶,۷۰۰	۱۸۲,۰۰۰	۱۸۲,۰۰۰	۱	۱	CBC (Flow cytometry) 802000	۳۳
					۱	۱	BHCG Titer (ELFA) 801595	۳۴
					۱	۱	(#FANNI#)	۳۵
					۱	۱	(#NEMOONE#)	۳۶
					۱	۱	(#RECEPTION#)	۳۷
					۱۳	۱۳	جمع کل:	۳۸

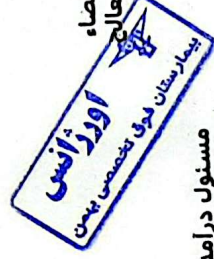
مجموع قبایله دارو و لوازم مصرفی : ۲۸۰,۳۷,۵۰۰
نرخ بیمه کل : ۲۹۰,۵۰,۸۰۰
سهم سازمان :
سهم بیمار : ۲۹۰,۵۰,۸۰۰
پزشک معالج : نعمتی - کامبیز

سهم سازمان	تخفیف	سهم بیمار	نرخ بیمه	مبلغ کل	K	تعداد	مشخصات داروهای مصرفی و خدمات انجام شده	#
۳۱۱۱۱۵۱۱۶۹۳۳	۶۰۹,۵۰۰	۳,۳۰۶,۷۰۰	۱۸۲,۰۰۰	۱۸۲,۰۰۰	۱	۱	CBC (Flow cytometry) 802000	۳۳
					۱	۱	BHCG Titer (ELFA) 801595	۳۴
					۱	۱	(#FANNI#)	۳۵
					۱	۱	(#NEMOONE#)	۳۶
					۱	۱	(#RECEPTION#)	۳۷
					۱۳	۱۳	جمع کل:	۳۸

مجموع قبایله دارو و لوازم مصرفی : ۲۸۰,۳۷,۵۰۰
نرخ بیمه کل : ۲۹۰,۵۰,۸۰۰
سهم سازمان :
سهم بیمار : ۲۹۰,۵۰,۸۰۰
پزشک معالج : نعمتی - کامبیز

سهم سازمان	تخفیف	سهم بیمار	نرخ بیمه	مبلغ کل	K	تعداد	مشخصات داروهای مصرفی و خدمات انجام شده	#
۳۱۱۱۱۵۱۱۶۹۳۳	۶۰۹,۵۰۰	۳,۳۰۶,۷۰۰	۱۸۲,۰۰۰	۱۸۲,۰۰۰	۱	۱	CBC (Flow cytometry) 802000	۳۳
					۱	۱	BHCG Titer (ELFA) 801595	۳۴
					۱	۱	(#FANNI#)	۳۵
					۱	۱	(#NEMOONE#)	۳۶
					۱	۱	(#RECEPTION#)	۳۷
					۱۳	۱۳	جمع کل:	۳۸

مجموع قبایله دارو و لوازم مصرفی : ۲۸۰,۳۷,۵۰۰
نرخ بیمه کل : ۲۹۰,۵۰,۸۰۰
سهم سازمان :
سهم بیمار : ۲۹۰,۵۰,۸۰۰
پزشک معالج : نعمتی - کامبیز



مهر و امضاء
پزشک معالج

واحد ترخیص

مسئول درآمد

مسئول مالی

مهر و امضاء
مسئول فنی داروخانه

مدیریت