



ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

# ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ/ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑΣ



Σύνταξη διαγραμμάτων:

Νάνου Χριστίνα

Δάγλα Μαρία

Παλάσκα Ερμιόνη

Ηλιάδου Μαρία



**1. ΠΑΡΟΧΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΚΑΙ  
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ**

A/A	Ημερομηνία Εξέτασης	Αριθμός Μητρώου (3πρώτα ψηφία)	Όνοματεπώνυμο (αρχικά)	Φύλο	Ηλικία	Διάγνωση	Παρατηρήσεις	Υπογραφή Υπευθύνου
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								



## 2. ΠΑΡΟΧΗ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

A/A	Ημερομηνία Εξέτασης	Αριθμός Μητρώου (3πρώτα ψηφία)	Όνοματεπώνυμο (αρχικά)	Ηλικία	Αριθμός Τόκων	Διάγνωση	Παρατηρήσεις	Υπογραφή Υπευθύνου
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								



### 3. ΠΑΡΟΧΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΕ ΕΓΚΥΕΣ (100)

A/A	Ημερομηνία Εξέτασης	Αριθμός Μητρώου (3πρώτα ψηφία)	Όνοματεπώνυμο (αρχικά)	Ηλικία	Εβδομάδες Κύησης	Τόκος	Παρατηρήσεις	Υπογραφή Υπευθύνου
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								



#### 4. ΠΑΡΟΧΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΕ ΕΠΙΤΟΚΕΣ (40)

A/A	Ημερομηνία Εξέτασης	Αριθμός Μητρώου (3 πρώτα ψηφία)	Όνοματεπώνυμο (αρχικά)	Ηλικία	Εβδομάδες Κύησης	Τόκος	Αιτία Έναρξης Τοκετού	Είδος Τοκετού	Παρατηρήσεις	Υπογραφή Υπευθύνου
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										



## 5. ΠΑΡΟΧΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΕ ΛΕΧΩΪΔΕΣ (40)

A/A	Ημερομηνία Εξέτασης	Αριθμός Μητρώου (3 πρώτα ψηφία)	Όνοματεπώνυμο (αρχικά)	Ηλικία	Τόκος	Είδος Τοκετού	Θηλασμός	Παρατηρήσεις	Υπογραφή Υπευθύνου
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									



**6. ΠΑΡΟΧΗ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΕ ΕΓΚΥΕΣ/ΕΠΙΤΟΚΕΣ/ΛΕΧΩΪΔΕΣ  
ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ (40)**

A/A	Ημερομηνία Εξέτασης	Αριθμός Μητρώου (3πρώτα ψηφία)	Όνοματεπώνυμο (αρχικά)	Ηλικία	Εβδομάδες Κύησης	Τόκος	Είδος Τοκετού	Διάγνωση	Παρατηρήσεις	Υπογραφή Υπευθύνου
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										



## 7. ΠΑΡΟΧΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΕ ΠΡΩΡΑ ΚΑΙ ΣΕ ΝΕΟΓΝΑ ΜΕ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

A/A	Ημερομηνία Εξέτασης	Αριθμός Μητρώου (3 πρώτα ψηφία)	Όνομ/μο Μητέρας (αρχικά)	Ημερομ. Γέννησης	Εβδ /δες Κύησης	Είδος Τοκετού	Φύλο	Βάρος Γέννησης	Διάγνωση	Παρατηρήσεις	Υπογραφή Υπευθύνου
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											





## 8. ΠΑΡΟΧΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΕ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΑ ΝΕΟΓΝΑ (100)

A/A	Ημερομηνία Εξέτασης	Αριθμός Μητρώου (3 πρώτα ψηφία)	Όνομ/μο Μητέρας (αρχικά)	Ημερομ. Γέννησης	Εβδ/δες Κύησης	Είδος Τοκετού	Φύλο	Βάρος Γέννησης	Παρατηρήσεις	Υπογραφή Υπευθύνου
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										

