

Όνομα φρονιζόμενου:

Ημερομηνία:

Όνομα προσωπικού:

ΝΕΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗ Ή ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ ΤΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΚΑΤΩΤΕΡΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Δυσουρία		
Συχνότητα ούρησης		
Επείγουσα ούρηση		
Ακράτεια ούρων		
Υπερηβικό πόνο ή χαμηλό κοιλιακό πόνο ή δυσφορία		
Πόνος, οίδημα ή ευαισθησία των όρχεων, της επιδιδυμίδας ή του προστάτη		

ΕΠΙΔΕΙΝΩΜΕΝΗ ΨΥΧΙΚΗ Ή ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Οξεία σύγχυση		
Οξεία αλλαγή συμπεριφοράς (παραλήρημα, διέγερση, απάθεια)		
Οξεία γενική κακουχία		
Απώλεια της όρεξης (επίσης έμετος, ναυτία)		
Μειωμένη πρόσληψη υγρών		

ΆΛΛΑ ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΙ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Νέα εμφάνιση πλευρικού πόνου ή ευαισθησία στη νεφρική γωνία		
≥ 1 συστηματικό σημείο και σύμπτωμα (θερμοκρασία ≥ 38°C, ανατριχίλα)		

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ:

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Ιατρός που επικοινωνήθηκε		

