



**مفكرة للأخذ بصورة طارئة و عاجلة للعناية
بالأطفال و الراشدين اللذين خضعوا لعملية
استسقاء الرأس**

جمعية Tête en l'air

Forum 104
104 rue de Vaugirard
75006 PARIS
الهاتف : 00 33 45 48 15 42

www.teteenlair.asso.fr
البريد الإلكتروني : tetenlair@wanadoo.fr

المشفى المرجع

الجراح المرجع

رقم هاتف القسم ليلاً نهاراً

| التاريخ | النوع و التعديل |
|---------|-----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

- يحدد الطبيب لاحقاً ما يجب فعله:
- البقاء في المنزل و المراقبة
- الذهاب إلى طبيب صحة عامة
- الذهاب الى طبيب جراحة المخ و الأعصاب
- الذهاب إلى أقرب قسم طوارئ
- انتظار سيارة الإسعاف أو مسعفي قسم الطوارئ.
- في جميع الأحوال تأكد أنه في حوزتك الحد الأقصى من المعلومات لحالتك الصحية:
- ابرز بطاقتك الطبية الخاصة لحاملي صمام تحول السائل النخاعي مع آخر المعلومات الطبية.
- انقل للطبيب أو للمسعف التقارير الطبية و الأستشفائية و الصور الشعاعية بالإضافة للقرص CD
- اذكر اسم المشفى الذي أجريت لك فيه العملية و اسم الطبيب المرجع و كل الأطباء المعانين.

ملاحظة: يرجى التأكد من

تاريخ كل من بطاقة المريض و بطاقة الصمام و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

CD صورة

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

ملاحظة: يرجى التأكد من تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

ملاحظة: يرجى التأكد من تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية

تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية و تاريخ إجراء العملية