ორგანიზაციის სახელი ობიექტი ან განყოფილება		ფორმა **ალერგიის ანამნეზის ჩანაწერი**	
დოკუმენტის ID	ALR-FRM-001	**ვერსია**	1.0
სტატუსი	ცარიელი ფორმა, მოსარგებად	**გამოშვების თარიღი**	
გადახედვის თარიღი		**ანაცვლებს**	
პასუხისმგებელი		**დაამტკიცა**	
ხელმოწერა			

Standards › › Standard 53Forms

ფორმა · ALR-FRM-001 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 53.1

1. დანიშნულება

აღრიცხავს თითოეული პაციენტის ალერგიის ანამნეზს: აგენტს, რეაქციას, მის სიმძიმესა და ბოლო შემოწმების თარიღს.

2. როგორ შევავსოთ

- ჰკითხეთ პაციენტს თითოეული აგენტისა და თითოეული წინა რეაქციის შესახებ.
- აღრიცხეთ აგენტი, რეაქცია და სიმძიმე.
- აღრიცხეთ შემოწმების თარიღი და ვინ ჩაატარა.

3. შემოწმებები

შემოწმება	ჩანაწერი
აგენტი (წამალი, პროდუქტი, საკვები ან სხვა)	დიახ
რეაქცია და სიმძიმე	დიახ
ცნობილი ალერგია არ არის (დიახ ან არა)	დიახ
ბოლო შემოწმების თარიღი	დიახ
შეამოწმა	დიახ

4. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა

E-006	ASF Policy Framework v1.2. Adapted.
E-009	ASF Expert Committee consensus.

5. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0	დამტკიცების თარიღი	პირველი ვერსია	დამტკიცებულია ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

6. წყაროები

Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Policy Framework v1.2. (E-006)

Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Expert Committee consensus on Standard 1. (E-009)