

BEUTALÓ

a Parádfürdői Állami Kórház fekvőbeteg osztályaira

Beteg neve:

TAJ:

Leánykori név:

Szül.hely:

Szül.dátum:

Anyja neve:

Állandó lakhely:

Elérhetőségek:

(telefon, email)

Beutaló munkahely neve, kódja:

Naplósorszám:

Beutalás indoka:

Rehabilitációt indokló diagnózis:

(mozgásszervi, gasztroenterológiai, neurológiai, nőgyógyászati)

Beutalás sürgőssége:

programozott

műtét utáni

Előzmények:

Jelen panaszok:

Státusz:

Dátum:

Beutaló orvos neve, pecsétszáma
(orvos pecsétje)