

Pirooska-Liget Idősek Otthona

1106 Budapest, X. ker., Jászberényi út 24-36.

Intézményvezető: 70/771-4084

Vezető ápoló: 70/771/4178

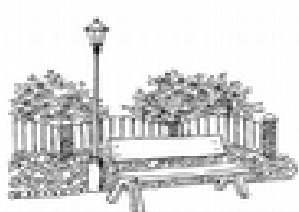
e-mail: piroskaliget@gmail.com

www.piroskaliget.hu

EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

Az ellátást kérelmező neve	
születési név	
születési hely, év, hónap, nap	
Anyja neve	
Lakcím	
Tartózkodási hely	
Társadalombiztosítási azonosító (TAJ SZÁM)	
Esetttörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):	
Teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):	
Prognózis (várható állapotváltozással):	
Ápolási-gondozási igények:	
Speciális diétára szorul-e:	
Szenvedélybetegségben szenved-e:	



Pirooska-Liget Idősek Otthona

1106 Budapest, X. ker., Jászberényi út 24-36.

Intézményvezető: 70/771-4084

Vezető ápoló: 70/771/4178

e-mail: piroskaliget@gmail.com

www.piroskaliget.hu

Pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:		
Szenved-e fogyatékoságban (típusa, mértéke):		
Gyógyszerszedés gyakorisága, várható időtartama (pl.: végleges, időleges stb), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre, adagja		
Gyógyászati segédeszköz használata:		
Soron kívüli elhelyezés indokolt-e:		
A házi orvos/kezelő orvos egyéb megjegyzései:		
dátum	Orvos neve és elérhetősége	orvos aláírása P.H