



BEUTALÓ

Orvosi adatlap a Prima Medica Egészségközpont által végzett infúziós kezeléshez

A beteg személyes adatai	
Név:	Anyja neve:
Születési hely: TAJ:	Dátum:

A beküldő orvos adatai	
Az infúziót indikáló orvos neve:	pecsétszáma:
Az infúziót indikáló orvos telefonszáma:	

Infúzió:
Kezelő orvos által javasolt infúzió
Kezelő orvos által javasolt infúziós kúra időtartama
<i>Megjegyzés: A beküldő szakorvos receptet ír az infúziós kúrához szükséges készítmények kiváltásához és meghatározza a szükséges kúra mennyiségét és gyakoriságát, illetve tájékoztatja a páciens az infúzió beszerzéséről és szállításáról.</i>

Anamnézis:

Infúziós kezelés indikációja:



Páciens által szedett gyógyszerek:

Páciens gyógyszerérzékenysége:

Tájékoztatás a páciens állapotáról, egyéb fontos előzmények (pacemaker, allergia, stb.)

Nyilatkozat

Teljes körűen tájékoztattam a páciens az infúziós kezelés, kúra hatásairól, a beadandó infúzió előnyeiről, illetve esetleges mellékhatásairól. Teljes körűen tájékoztattam a páciens az infúzió beszerzéséről és szállításáról.

.....

Orvos aláírás, pecsét

Dátum:

Az infúziós kezelés az alábbi helyszínen vehető igénybe:

Prima Medica Egészségközpontok (Neurológiai központ)

I. kerület, Ostrom utcai telephely:

Ostrom utca 16. (17-es kapucsengő), I. emelet 1. rendelő: +36 30 313 8792