



Orvosi javaslat az otthoni szakápolás (56-on túli) folyamatos ellátást biztosító vizitszám engedélyezéséhez

A beteg neve:			
Lakóhelye:			
TAJ száma:			
szül. helye:	Születési ideje:	év	hó nap
Fekvőbeteg intézeti ápolást indokoló diagnózis ⁽¹⁾ (BNO-10)			
Utolsó kórházi kezelés időtartama ⁽²⁾	év	hó	naptól
Alapbetegség (BNO -10) ⁽³⁾ :			
Szakápolás elrendelését indokoló fődiagnózis (BNO-10) ⁽⁴⁾ :			
Kísérőbetegség(ek) szövődmény(ek) (BNO-10) ⁽⁵⁾ :			
Ellátást befolyásoló tényezők (Z00-Z99) ⁽⁶⁾ :			
A beteg szakápolásba vételének dátuma ⁽⁷⁾	év	hó	nap
Az eddig felhasznált egyedi engedélyek <u>darabszáma</u> :			
A legutóbbi egyedi engedély <u>sorszám</u> :			
Az eddig engedélyezett összes vizitszám:			
Eddigi folyamatos ellátás vizitszáma ⁽⁸⁾ :			
a vizitek megoszlása ⁽⁹⁾ :			
Szakápolás	gyógytorna	fizioterápia	logopédia
Gyakorisága: ⁽⁹⁾			
Az eddigi folyamatos ellátáshoz elrendelt összes vizitszám : ⁽¹⁰⁾			
Az eddigi folyamatos ellátás utolsó ellátási napja ⁽¹¹⁾ :			
év	hó	nap	

Az elvégzett szakápolási tevékenységek:					
A jelen kérelmet megelőző szakápolási tevékenység értékelése az elrendelő orvos által. Eredmények:					
Biztosított sajátos állapota/körülménye, amely az otthoni szakápolás meghosszabbítását indokolja:					
A javasolt/kérelmezett 56 viziten túli szakápolási ellátás tervezése					
Terápiás rendelkezések: <i>gyógyszer/ek</i> , (neve, adagja , gyakorisága, a bejuttatás módja)					
Egyéb kezelési utasítások:					
A kérelmezett 56 viziten túli ellátás várható eredménye:					
A javasolt ellátást indokoló egyéb, a kezelőorvos által fontosnak tartott bejegyzés:					
Ha a biztosított rendelkezik kórházi zárójelentéssel, illetve szakorvosi javaslattal, akkor azok csatolása szükséges.					
A javasolt szakápolási ellátás ⁽⁹⁾ :					
Szakápolási tevékenységek:	logopédia:				
vizitek száma:					
gyakorisága: ⁽¹⁰⁾					
A kérelmezett ellátás alatt elvégzendő szakápolási tevékenységek:					
A kérelmezett/engedélyezett ellátás időtartama ⁽¹²⁾ :					
év	hó	naptól	év	hó	napig
A javaslatot tevő orvos neve:					
Pecsétszáma:			Az orvos munkahelyének azonosítója		
Háziorvos szolgálat kódja:			Vagy intézet azonosítója:		
Az intézet neve:					

Dátum: év hó nap

PH

elrendelő orvos aláírása