



SZOCIÁLIS HÁLÓ EGYESÜLET PÉCS

Központ: 7960 Sellye, Batthyány u. 4., Telefon: 73/580-018, Fax: 73/580-019 • Elnök: Brlas Andrea
Telephely: 7632 Pécs, Szövetség u.19., Telefon: 72/210-667, Fax: 72/510-307 • 7838 Vajszló, Batthyány u. 8.
www.szohe.hu • szohe@freemail.hu • Banksz.: 11731001-20143668 • Adószám: 18306703-1-02

HO 02/10
MSZ-EN ISO 9001:2009
REG. SZ: HU/068/2007
NYILV. 02-0143-04
FAT: AL - 0341

HOSPICE ELRENDELŐ LAP

Szolgáltató OEP kódja: **9014**

XXIV/IX/4. számú melléklet

Elrendelő lap sorszáma:

Hospice ellátást végző szolgáltató: **SZOCIÁLIS HÁLÓ EGYESÜLET**

A beteg neve.....
lakóhelye:.....
telefonszáma:

Társadalombiztosítási azonosító jele:
születési adatai:.....év.....hó.....nap

Fekvőbeteg intézeti ápolást indokló diagnózis (BNO-10)

Ellátás elrendelés dátuma: . .

A beteg szakápolásba vételének dátuma: . .

Meghosszabbítás esetén az első ellátásba vétel dátuma: . .

Alapbetegség (BNO-10.)

Kísérő betegség(ek), szövődmény(ek) BNO-10.)

Elrendelést indokló diagnózis (BNO-10.)

Elrendelt vizitek száma(1 elrendelésnél maximum 50):

Gyakorisága:

A beteg ápolásáért felelős szakápoló(k) /ellátó(k) neve.....

- | | | | |
|---|---|--------|---|
| <input type="checkbox"/> Szakápolás (1) | <input type="checkbox"/> Gyógytorna (3) | ... | <input type="checkbox"/> Szociális tevékenység szervezése (5) |
| <input type="checkbox"/> Tartós fájdalomcsillapítás(2) | <input type="checkbox"/> Fizioterápia (4) | .. | <input type="checkbox"/> Diétás gondozás/tanácsadás (6) |
| <input type="checkbox"/> Mentálhigiénés gondozó/tanácsadás(7) | | | <input type="checkbox"/> Gyógyszerelés tervezése/ellenőrzés (8) |

Elrendelő orvos:..... Javaslatot tévő orvos:.....

Pecset száma:..... P.H. Pecset száma:..... P.H.

Dátum.....év.....hó.....nap

Az otthoni ellátást elfogadom és egyben kijelentem, hogy más szolgáltatótól térítésmentesen ellátást nem veszek igénybe. _____

Dátum:.....év.....hó.....nap beteg aláírása

*Kitöltése minden esetben kötelező. Adatai a jelenlegi ellátást indokló diagnózis miatti utolsó kórházi kezelésre vonatkoznak
**Kizárólag szervezési feladatok ellátására vonatkozik.