

Kérem, hogy minden adatot pontosan adjanak meg, és három helyen (mindhárom oldal alján) írják is alá!
Köszönöm.

Háziorvosi szolgáltatóhely megnevezése:
Promo-Med Kft.
Eng. Szám: 6590-5/2005
Rendelő címe: 9081 Győrújbarát, Rákóczi u. 2.

Név:

Lánykori név:

Születési hely, idő:

Édesanyja neve:

Állandó lakcím:

Ideiglenes lakcím:

Lakás- és mobiltelefonszám:

Email cím:

TAJ-szám:

Jogosítvány típusa:

Jogosítvány érvényessége:

Munkaköre, foglalkozása:

Jelenlegi háziorvosa:

Rendelőjének címe:

Allergia (gyógyszer, étel, pollen, egyéb):

Rendszeresen szedett gyógyszerek (pontos megnevezés, kiszerezés, adag):

Előző betegségek (családtagoknál, szülőknél):

gyermekkori fertőző betegségek:

magas vérnyomás:

cukorbetegség:

ideg-elme betegség:

daganatos betegség:

pajzsmirigy betegség:

egyéb:

Műtétek (mikor,milyen műtét):

Egyéb fontos közlendők:

Nyilatkozom, hogy szabad akaratomból váltottam háziórvost.

Dátum:

Aláírás:

Az orvosi kartonját mi kérjük ki az előző háziórvostól. Köszönjük, hogy megtisztel bennünket a bizalmával. Dr. Palla Roland háziórvos és Golub Éva diplomás ápoló

Tisztelt Kolléganő/ Kolléga!

Az alábbi beteg további kezelését nyilatkozata alapján vállalom. Kérem, hogy a törzskartonját juttassa el hozzám.

Név:

TAJ:

Lakcím:

Születési hely, idő:

Nyilatkozat

Én, _____ kijelentem, hogy ezentúl a személyemet illető háziiorvosi teendőkkel Dr. Palla Roland háziiorvost bízom meg. Kérem, hogy ezen nyilatkozatom alapján az egészségügyi törzskartonomat, illetve a korábbi gyógykezelésemre vonatkozó dokumentációt vagy annak kivonatát postai úton szíveskedjen az új háziiorvosomnak eljuttatni.

Egészségügyi dokumentációm Dr. _____ háziiorvosnál van.

A jelenlegi háziiorvosom rendelőjének

címe: _____

Győrújbarát, _____

_____ beteg aláírása

Postázási cím: Promo-Med Kft., Győrújbarát, Rákóczi u. 2. 9081

Tisztelettel:
Dr. Palla Roland