

MEZŐTÚRI KÓRHÁZ ÉS RENDELŐINTÉZET

5400 Mezőtúr, Kossuth L. út 9-11.

Pszichiátriai szakrendelés

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Beteg neve:	Szakrendelés:
Szül. dátum:	Naplószám:
Anyja neve:	Ell. fel. orvos:
Lakcím:	Beutaló munkahely:
TAJ szám:	Előző ell. ig. adat:
Tér. kat.:	Beutalás dátuma:
Felvétel ideje:	

A páciens betegsége természetéről, lefolyásáról a javasolt gyógyszeres terápiáról, illetve ezek esetleges mellékhatásáról a tájékoztatást megkapta.

Ambuláns lap 1 példányát átadjuk.

A páciens a kezelés során együttműködést vállal, amit aláírásával jelez.

Aláírásával igazolja, hogy a felvett adatok, illetve panaszok a valóságnak megfelelnek.

Aláírással igazolom, hogy a gyógyszeres kezelés alternatíváiról az azonos hatóanyagú gyógyszerek várható költségei közötti és helyettesíthetőségi különbségről való tájékoztatást követően a jelenleg beállított gyógyszeres terápiában kívánok részesülni.

Dátum:

.....
páciens aláírása