



SEMMELWEIS EGYETEM

Belgyógyászati és Onkológiai Klinika, Onkológiai Profil, Hospice Osztály

Osztályvezető főorvos

DR. VAS MÁRIA

ORVOSI SZAKVÉLEMÉNYEK

Beteg neve:

Leánykori neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Taj kártya száma:

Orvosi diagnózis:

.....

Morfológiai kódok:

Onkológus szakvéleménye: *

Fent nevezett beteg daganatos alapbetegsége az orvostudomány mai állása szerint nem gyógyítható, tüneti kezelésre és ápolásra szorul. Hospice-on történő ellátása indokolt.

Dátum: P.h.
onkológus szakorvos

Háziorvos/kezelőorvos szakvéleménye: **

Fent nevezett beteg jelenlegi állapota (tudati és fizikális állapot, fájdalom, mozgás, táplálkozás és folyadék bevitel, széklet és vizelet ürítés, bőrelváltozások, decubitus, rendszeresen szedett gyógyszerek):

.....
.....
.....
.....

Dátum:..... P.h.
házi orvos/kezelő orvos
praxis kód/ 9 jegyű ÁNTSZ kód

***Az onkológiai szakvéleményt kizárólag onkológus vagyszakorvos töltheti ki.**

****A háziorvosi/kezelőorvosi szakvéleményt a beteget jelenleg ellátó szakorvos töltheti ki. Kérjük mellékelni előző zárójelentéseket, melyek tükrözik a daganatos megbetegedés folyamatát (pl: szövettani eredmény, képalkotó vizsgálatok leletei, kezelése).**