



KÉRELEM ÉS ADATLAP
AZ MMSZ Ápolási Otthonba való felvételhez

I. AZ ELLÁTÁST IGÉNYLŐ SZEMÉLYI ADATAI

Név:			
Születési név:			
Anyja neve:			
Szül. helye és ideje:			
Szem ig. szám:		TAJ szám:	
Lakcím:		Tel. szám:	
Hozzá tartozó/törvényes képviselő			
Lakcím:		Tel. szám:	

II. AZ ELLÁTÁST IGÉNYLŐ EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ ADATOK

Orvosi diagnózisai:.....

.....

Rendszeresen szedett gyógyszerei:

.....

.....

Pszichiátriai kezelést igénylő kórképpel rendelkező betegeket nem áll módunkban felvenni !

P.H.

orvos aláírása, praxis szám

A kérelemhez kérjük csatolni az orvosi beutalót, mely tartalmazza a naplósorszámot is!

III. ZÁRADÉK

Elhelyezésemet-től kérem.

A mindenkori térítési díj megfizetését vállalom. Elbocsátás napján a hozzátartozóm elszállításáról gondoskodom.

IV. FELVÉTELI ZÁRADÉK

A betegtájékoztatót írásban és szóban megkaptam, tartalmát megértettem, mindezek ismeretében kérem az ápolási otthonba való felvételemet.

Miskolc, 20...év...hó...nap

.....
Beteg aláírása

.....
Hozzá tartozó aláírása