

**ADATLAP**  
Fizető járóbetegek ellátásáról számlakészítéshez

A beteg adatai:

Vezetéknév: \_\_\_\_\_

Keresztnév: \_\_\_\_\_

Születési idő:

				ÉV				HÓ			NAP
--	--	--	--	----	--	--	--	----	--	--	-----

Személyi igazolvány / útlevel szám: \_\_\_\_\_

Állampolgárság: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

A beteget ellátó rendelés:

Neve: \_\_\_\_\_

Kódja:

01012

--	--	--	--

Ambuláns ellátás ideje:

--	--	--	--

ÉV

--	--

HÓ

--	--

NAP

Elvégzett tevékenység\*:

OENO (WHO) kód:

Pontszám értéke:


A kezelést végző orvos neve:

Megjegyzés:

Dátum:

PH

\_\_\_\_\_  
kezelőorvos aláírása

\* A diagnosztikai vizsgálatok is felsorolandók.