

ADATLAP
Fizető fekvőbetegek ellátásáról számla készítéséhez

A beteg adatai:

Vezetéknév:.....

Keresztnév:.....

Születési idő: év hó nap

TAJ-szám: - -

Állampolgárság:

Lakcím:

A beteget ellátó osztály neve:

kódja:

Felvétel ideje: év hó nap

Kibocsátás ideje: év hó nap

Szoba ágyszáma: fürdőszoba: van nincs

Betegség HBCS kódja: Súlyszám értéke:

Kezelést végző orvos neve:

Megjegyzés:

.....

A fekvőbeteg adatlappal együtt érvényes!

Dátum:

Ph.
kezelőorvos aláírása