



REDUKIDI

REFORMÁTUS DUNAMENTI KISTÉRSÉGI DIAKÓNIA
Majosházai Hospice Ház

2339 Majosháza, Zrínyi u. 96. Mobil: 06-20/584-4653
Email: diakoniamajoshaza@gmail.com – www.majoshazaihospicehaz.hu
Adószámunk: 18673539-1-13 – Bankszámlaszám: 11742180-20066150
Facebook oldal: Majosháza Hospice Ház



ORVOSI SZAKVÉLEMÉNY

Beteg neve:
Leánykori neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:
Lakcíme:
TAJ száma:
Orvosi diagnózis:
.....
.....
.....
.....
.....

Fent nevezett beteg alapbetegsége az orvostudomány mai állása szerint nem gyógyítható,
ápolásra szorul

Palliatív terápia szóba jön/ nem jön szóba
(kérem aláhúzással jelölni)

Hospice Osztályon történő ellátása indokolt.

Dátum:..... P.h.
onkológus szakorvos/kezelőorvos

Fent nevezett beteg jelenlegi részletes statusa:
.....
.....
.....
.....
.....

Gyógyszerterápia
.....
.....
.....
.....

Dátum:..... P.h.
házi orvos/kezelőorvos