

SZENT JÁNOS KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET

VÉRCSOPORT VIZSGÁLATI LAP

Szerel naplószám

Nyomtatott betűkkel töltes ki!

Név:	
------	--

Születési név:	
----------------	--

Szem. Szám első 7 jegy:	
-------------------------	--

Térítési Kategória:	
------------------------	--

Lakcím:	
---------	--

Kategória tájékoztató:
1 Ambuláns (magyar biztosítás terhére)
2 Külföldi menekült (nem biztosított)
3 Államközi szerződés alapján
4 Térítésköteles (nincs magyar bizt.)
5 Külföldi menedékes (nem bizt.)
6 Fekvőbeteg

TAJ-szám :	
------------	--

Naplószám:	
------------	--

Anyja neve:	
-------------	--

Osztály:		Kórt. ágy:		Osztály telefonszáma:	
----------	--	------------	--	--------------------------	--

Sürgős jelzés		Sürgősség indoka	
------------------	--	---------------------	--

Körpecsét

Osztályos meghatározás: (ill. egyéb kérés)	
---	--

Dátum:	Év	Hó	Nap
--------	----	----	-----

Meghatározást végző orvos	
------------------------------	--

Laboratóriumi vércsoport-vizsgálat eredménye:

Dátum		Labor. alíírás	
-------	--	-------------------	--