

SAATEKIRI KODUÕENDUSTEENUSELE

Patsiendi ees-ja perekonnanimi:

Isikukood:

Sünniaeg:

Elukoht:

Telefon:

Uksecode:

Kontaktisik:

Telefon:

Põhidiagnoos, RHK-10 kood (mille puhul patsient vajab koduõendusteenust):

Kaasuvad haigused, RHK-kood märkida diagnooside järel:

Korraldused kodueõele (protseduuri kirjeldus, sagedus, sidumiste korral, märkida ravim, millega teostada sidumist):

Patsiendile arsti poolt määratud ravimite nimetused, manustamise kord:

Koduõendusteenuse soovitav periood:

Allergia:

Perearsti nimi:

Kood:

Telefon:

Pereõe nimi:

Kood:

Telefon:

Allkiri:

Kuupäev:

Täidetud saatekiri palume saata e-mailile: info@medimir.ee