|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Harmónia Integrált Szociális Intézmény****Bács- Kiskun Vármegye** **Székhely:** 6211 Kaskantyú III. körzet tanya 1. sz.78-446-160, E-mail: titkarsag@harmoniaotthon.huNytsz: |  |

 **Szakorvos/kezelő orvos véleménye/javaslata**

**Szakápolási szükséglet meghatározása nyomtatványhoz**

**Személyes adatok**

A felvételre váró személy neve:

Születési adatok:

Lakcím:

Tartózkodási hely:

TAJ szám:

Telefonszám:

**Kórelőzmények/diagnózisok**

**Elrendelő orvos véleménye/javaslata**

………………………………………………. (beteg neve) életvezetésében, életvitelében segítséget, irányítást, ápolást, gondozást, állandó felügyeletet igényel.

 A fenti ……………………………………………………………………………...betegségek miatt………………………………………………………………………………………………

szakápolás meghatározása) szakápolás szükséges, mely otthonában nem megoldott, ezért javasolt Szociális Szakápolási Központba történő elhelyezése.

Dátum:………………………..... ………..év………………..hó………..nap

 ……………………………………………..

 elrendelő orvos aláírása