

A D A T L A P

**FIZETŐ JÁRÓBETEGEK ELLÁTÁSÁRÓL SZÁMLA
KÉSZÍTÉSÉHEZ**

A BETEG ADATAI:

Vezetéknév:.....
Keresztnév:
Születési idő:.....év.....hó.....nap
Anyja neve:
Személyi igazolvány/útlevel szám:
Állampolgárság:.....
Lakcím:
Számlázási név és cím:.....

A beteget ellátó rendelés:.....
kódja: 1608.....
Ambuláns ellátás ideje:év.....hó.....nap
Elvégzett tevékenységek (a diagnosztikai vizsgálatok is felsorolandók): OENO (WHO)
KódjaNevePontszám értéke.....
.....
.....
.....

Elvégzett tevékenységek összpontszáma:Járó pontforint érték:.....
.....* 3,4 Ft= járóbeteg ellátásért fizetendő összeg:..... Ft

Fix összegű ellátás megnevezése:
Fix összegű ellátás díja: Ft
Kezelést végző orvos neve:.....
Megjegyzés:
.....
.....

Jászberény, 200...év.....hó.....nap

.....
kezelőorvos aláírása P.H.

Besorolást ellenőrizte:
.....