

A kérelem előterjesztésekor mellékelni kell az I. rész szerinti orvosi igazolást vagy a fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátás ideje alatt, illetve annak megszűnését követő 30 napon belül történő igénylésnél a kórházi zárójelentést.

I.

**EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS**

(a háziorvos, kezelőorvos vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

**Név** (születési név): .....

**Születési hely, idő:** .....

**Lakóhely:** .....

**Társadalombiztosítási Azonosító Jel:** .....

1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan): .....

.....

.....

.....

2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal): .....

.....

.....

3. prognózis (várható állapotváltozás): .....

4. ápolási-gondozási igények: .....

5. speciális diéta: .....

6. szenvedélybetegség: .....

7. pszichiátriai megbetegedés: .....

8. fogyatékoság (típusa, mértéke): .....

9. demencia: .....

10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges, stb), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek: .....

.....

.....

.....

.....

**A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:** .....

.....

.....

.....

**Dátum:** .....

.....  
**Orvos aláírása P.H.**

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)