

Észak-Közép-budai Centrum
Új Szent János Kórház és Szakrendel
010622902 KÚT Allergológiai és immunológiai szakrendelés
Szakrendel igazgató: Dr. Szőcska Gábor
1125 Budapest, Kútvölgyi út 4.
Telefon: +361/325-1100
El jegyzési tel.: 06-1-/3568091

Járóbeteg vizsgálati lap

Beteg egyedi vonalkódos azonosítója PoCT vércukor méréshez



Ambuláns napló száma:	001000563		
Beteg neve:	Baltay Márton Mihály	TAJ száma:	116086200
Anyja neve:	K szegi Krisztina	Születési ideje:	1999.06.08.
Lakcíme:	2094 Nagykovácsi Fejér György utca 12.	Születési hely:	Budapest
Térítési kategória:	magyar biztosítás alapján végzett ellátás	Állampolgárság:	Magyarország
Ellátás ideje:	2025.09.09. 15:25		
Beküld :	010622902 KÚT Allergológiai és immunológiai szakrendelés O55446 Dr. Temesszentandrás György		

2025.08.29. HO-i beatalóval érkezett.

Gyermekkora óta ismert ekzéma, majd 2019 óta ismert psoriasis, rendszeresen járt bőrgyógyászatra. 2017 óta visszatérő panaszok, hasmenés miatt járt gastroenterológiára, ott gluténmentes és kazein mentes étkezést javasoltak, amit 1 panaszai szüntek.

első allergiateszt ma elkészült.

2. vizsgálatra 09.04-én reggel 8-9 óra várjuk.

09.09. tv: sem légutti sem tápallergia nem igazolható. 09.04. IgE 169, légutti IgE azonban nem lett pozitív, most táplálék terbinafint szed, emiatt van a májfunkcióban az a minimális eltérés. Vesefunkciója tökéletes.

Felírt vények:

Kiadott beatalók:

T7840 Allergia, k.m.n.

L4003 Psoriasis vulgaris, kp.súlyos (PASI-SCOR 11-18)

Várólista publikus azonosító:

"Az adott m tét típusra és a régióinkra jellemz átlagos várakozási id r l tájékozódhat a NEAK honlapján a következ elérhet ségen (https://jogviszony.neak.gov.hu/varolista_pub/) és választása szerint mód van más intézetben rövidebb várakozási id vel elvégeztetnie a beavatkozást."

Budapest, 2025.09.09.

O55446 Dr. Temesszentandrás György
szakorvos

kezel orvos aláírása

Nyilatkozat: Alulírott Baltay Márton Mihály 116086200 a mai napon a vizsgálati lap példányát átvettetem.

Jelen nyilatkozatban vállalom, hogy amennyiben más intézetben fekv beteg ellátásban részesülök, úgy a kezelésemet végz fekv beteg intézmény beatalóját a jelen vizsgáló orvosnak átadom.

.....
beteg, vagy törvényes képvisel jének aláírása