

**Medic**ī**niskais Dokuments**

**Pacienta Inform**ā**cija:**

**V**ā**rds, Uzv**ā**rds:**

**Dzimšanas Datums:**

**Adrese:**

**T**ā**lrunis:**

**E-pasts:**

**Vesel**ī**bas St**ā**voklis:**

**-Diagnoze**

**Vesel**ī**bas St**ā**voklis ( Vesels / Traum**ē**ts (atbilstoši situ**ā**cijai):**

**Traumas Apraksts:**

Ā**rst**ē**šana un Rekomend**ā**cijas:**

Ā**rst**ē**šanas Veids**

**Medikamenti:[Nor**ā**diet medikamentus, ja piem**ē**rojams]**

**-Rekomend**ā**cijas: [Rekomend**ā**cijas attiec**ī**b**ā **uz atvese**ļ**ošanos vai turpm**ā**ko r**ī**c**ī**bu]**

Ā**rsta Inform**ā**cija:**

Ā**rsta V**ā**rds, Uzv**ā**rds: [**Ā**rsta v**ā**rds, uzv**ā**rds]**

**-Specializ**ā**cija [**Ā**rsta specializ**ā**cija]**

**Kontaktinform**ā**cija: [**Ā**rsta kontaktt**ā**lrunis / e-pasts]**

