**MEDIPLAN**

**Bolnički Medicinski Izvještaj**

Ovaj obrazac popunjava bolnički ljekar pacijenta

Povjerljivo

Ime pacijenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum rođenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odjeljenje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bolnica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ljekar specijalista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poštovani doktore,  
  
Gore navedeni pacijent, koji je trenutno hospitaliziran pod Vašom brigom, treba biti premješten u jedan od naših domova za njegu. Kako bismo mogli sigurno brinuti o njemu/njoj, molimo Vas da nam pošaljete informacije o njegovoj/njenoj medicinskoj historiji.  
  
Molimo Vas da pošaljete otpusno pismo koje sadrži sljedeće informacije:

Kada je pacijent primljen u Vašu bolnicu?

Razlog prijema i medicinska dijagnoza

Prethodna medicinska historija (ako je poznata)

POTPIS DOKTORA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_