



Formanyomtatvány

E-04.3 F01

Változat:

3

Nyilatkozat betegazonosítóról

Kiadva:

2008.01.28.

A Klinikán az SZTE Klinikai Központban működő betegazonosítási rendszerről felvilágosítást kaptam.

Beteg neve: Születési idő:

TAJ száma:

A képzett betegazonosító:

- -

1. A KOMMUNIKÁCIÓBAN NEM AKADÁLYOZOTT BETEG NYILATKOZATA:

a.) CSELEKVŐKÉPES BETEG ESETÉN

A csuklópánt felhelyezését igénylem: []

nem igénylem: []

A megfelelő válasz X jelölendő

Dátum:
év hónap nap óra perc

.....

beteg aláírása

b.) CSELEKVŐKÉPTLEN VAGY KORLÁTOZOTTAN CSELEKVŐKÉPES BETEG ESETÉN

A csuklópánt felhelyezését igénylem: []

nem igénylem: []

A megfelelő válasz X jelölendő

Név: címe:

Azonosításra alkalmas adata: rokon minősége* :

(hozzátartozó szül. ideje vagy SZIG vagy TAJ száma)

*Közel hozzátartozó (PTK 685§ b1)

A házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és neveltgyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és nevelőszülő, valamint a testvér,

hozzátartozó továbbá: az élettárs, az egyeneságbeli rokon házastársa, a jegyes, a házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, valamint a testvér házastársa.

Dátum:
év hónap nap óra perc

.....

hozzátartozó aláírása

2. A BETEG KOMMUNIKÁCIÓRA KÉPTLEN VAGY KOMMUNIKÁCIÓBAN AKADÁLYOZOTT

A betegazonosító feltételét elrendelő orvos neve:

Dátum:
év hónap nap óra perc

.....

orvos aláírása