

**Név:** Kovács Julianna

**TAJ:** 123456789

**Születési dátum:** 1958. 03. 02. (62 éves)

**Lakcím:** 1111 Budapest, Fiktív utca 12.

**Ellátó szakorvos neve és kódja:** Dr. Kiss Mária (O12345)

**Beküldő:** Dr. Nagy Béla EV

**Jogviszony:** A TAJ érvényes, jogviszonya rendezett

**Vizsgálat ideje:** 2020. 04. 23. 10:00

**Ellátás azonosítója:** ELL2020042303

**Státusz:**

Progresszió jelei észlelhetők. Több ízület deformálódott, mozgástartomány beszűkült. DAS28: 6,0 – Magas aktivitás, terápiaváltás szükségessé válhat.

Laborparaméterek romlottak: CRP 51 mg/L; We 69 mm/h. – Terápia folytatása.

**Diagnózisok:** Rheumatoid arthritis, szeropozitív (M0580)

**Beavatkozások:** Kontrollvizsgálat, konzílium (11301), Mozgásszervek teljes körű fizikális vizsgálata (13600), Mozgásterjedelem vizsgálata a végtagi ízületekben (13630)

**Felírt vények:**

Gyógyszer neve	Kiszerelés	Db.	Jogcím
EBETREXAT	20 MG/ML OLDATOS INJEKCIÓ ELŐRETÖLTÖTT FECSEKENDŐBEN	1x0,5ml előretöltött fecsekendőben	emelt támogatás (EÜ90)
HUMA- FOLACID	5 mg tabletta	50x buborékcsomagolásban	normatív támogatás

**Vélemény, javaslat:** Tecolizumab (162 mg/injekció) kezelést megkezdünk , methotrexát folytatása javasolt. Állapot követése szükséges.

Budapest, 2020. 04. 23.

.....

Dr. Kiss Mária (O12345)

vizsgáló orvos

Az ambuláns vizsgálati leletet átvettem, a benne foglaltakat megértettem, és elfogadtam.

Aláírással igazolom, hogy tájékoztatást kaptam az azonos hatóanyagú, illetve hasonló terápiás hatású alacsonyabb árú gyógyszerről, illetve azonos funkcionális csoportba tartozó alacsonyabb árú gyógyászati segédeszközről, valamint az adott termékek áráról, társadalombiztosítási támogatásáról és a térítési díjak közötti különbségekről. Az elmúlt 30/60/90 napban a felírt gyógyszert más orvossal nem írtam fel.

Az "Elszámolási nyilatkozat"-ot kérem " " nem kérem " "

.....

Beteg vagy gondozó aláírása