## Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet

1023 Budapest, Frankel Leó út 25-29

Főigazgató Főorvos: Prof. Dr. Poór Gyula egyetemi tanár,

a Magyar Tudományos Akadémia levelező tagja

Tel: (+36) 1 438-8300, E-mail: korhaz@orfi.humailto:korhaz@orfi.hu , Web: www.orfi.huhttp://www.orfi.hu Levelezési cím: 1023 Budapest, Frankel Leó út 25-29

Név:		
TAJ:	234567	789

Születési dátum: (60 éves)

Lakcím:

Ellátó szakorvos neve és kódja:

Beküldő:

Jogviszony: A TAJ érvényes, jogviszonya rendezett

**Vizsgálat ideje:** 2018. 10. 25. 15:30 **Ellátás azonosítója:** ELL2018102504

## Státusz:

A beteg általános állapota stabilizálódott, panaszai enyhültek. DAS28: 4.8. Biológiai terápia folytatása mellett enyhe javulás.; CRP 33 mg/L; We 41 mm/h. – Magas betegségaktivitás. Fáradékonyság, étvágytalanság.

**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 FECSKENDŐBEN	1x0,5ml előretöltött fecskendőben	emelt támogatás (EÜ90)
HUMA- FOLACID	5 mg tabletta	50x buborékcsomagolásban	normatív támogatás

**Vélemény, javaslat:** Prednisolon elhagyása megkezdhető, methotrexát folytatása javasolt a korábbiaknak megfelelően. Állapot további követése szükséges.

Budapest, 2018.	10. 25.
Dr. Kiss Mária (O1	2345
vizsgáló orvos	

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

Országos Reumatológiai és Fizioterápiás Intézet

1023 Budapest, Frankel Leó út 25-29

Főigazgató Főorvos: Prof. Dr. Poór Gyula egyetemi tanár,

a Magyar Tudományos Akadémia levelező tagja

Tel: (+36) 1 438-8300, E-mail: korhaz@orfi.humailto:korhaz@orfi.hu , Web: www.orfi.huhttp://www.orfi.hu

Levelezési cím: 1023 Budapest, Frankel Leó út 25-29

Aláírásommal 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 írattam fel.

Az "Elszámolási nyilatkozat"-ot kérem <sup>"</sup> n	em kérem <sup>·</sup>
Beteg vagy gondozó aláírása	