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:	Kovács Julianr
TAJ:	23456789

Születési dátum: (61 éves)

Lakcím:

Ellátó szakorvos neve és kódja:

Beküldő:

Jogviszony: A TAJ érvényes, jogviszonya rendezett

Vizsgálat ideje: 2019. 10. 17. 11:30 Ellátás azonosítója: ELL2019101706

Státusz:

Duzzanatban és mozgástartományban is enyhe javulás tapasztalható. DAS28: 4,3 Laborparaméterek enyhe javulást mutatnak: CRP 37 mg/L; We 41 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 FECSKENDŐBEN	1x0,5ml előretöltött fecskendőben	emelt támogatás (EÜ90)
HUMA- FOLACID	5 mg tabletta	50x buborékcsomagolásban	normatív támogatás

Vélemény, javaslat: Cetuximab (200 mg) , methotrexát folytatása javasolt. Állapot követése szükséges.

Вu	dap	oes	t, 2	019). 1	U. 1	١/.	

vizsgáló orvos

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

Aláírásommal igazolom, hogy tájékoztatást kaptam az azonos hatóanyagú, illetve hasonló

Nyomtatás időpontja: 2019. 10. 17. 12:02

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

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 "	nem kérem [·]
Beteg vagy gondozó aláírása	