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 Julianna **TAJ:** 123456789

Születési dátum: 1958. 03. 02. (56 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: 2014. 09. 24. 14:30 Ellátás azonosítója: ELL2014092401

Státusz:

Kórelőzmény: A beteg elmondása szerint 2014 februárjában kezdődtek a panaszai, kezdetben reggeli ízületi merevséggel, majd fokozatosan jelentkező fájdalommal a kéz és láb kisízületeiben. Fogyás, gyengeség, hőemelkedés jelentkezett. Háziorvosi javaslatra reumatológiai szakvizsgálatra került.

Jelenlegi panaszok: Állandó fájdalom a csuklóban, MCP és PIP ízületek duzzadtak, nyomásérzékenyek, CRP emelkedett (38 mg/L). DAS28: 5.8.

Diagnózisok: Rheumatoid arthritis, szeropozitív (M0580)

Beavatkozások: Vizsgálat (11041)

Felírt vények:

Gyógyszer neve	Kiszerelés	Db.	Jogcím
APRANAX	550 mg filmtabletta	30x buborékcsomagolásban	emelt támogatás (EÜ90)
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: RA diagnózis felállítva. Terápia: NSAID (naproxen), majd methotrexát 20 mg/hét, folsav 5 mg/hét. Szoros követés szükséges, 6 havonta kontroll javasolt.

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

Budapest, 2014. 09. 24.		
Dr. Kiss Mária (O12345) vizsgáló orvos		

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

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 " nem kérem "
Beteg vagy gondozó aláírása