



Csolnoky Ferenc Kórház
8200 Veszprém, Kórház utca 1.
Tel.:88/556-000,
Fax.:88/556-209
e-mail:titkarsag@vmkorhaz.hu
www.vmkorhaz.hu

Osztályvezető: [REDACTED]

Szemészeti szakr. I. RI
Telefon:

- 190120701

AMBULÁNS LAP

Beteg neve.....
Születés kori név.....
Születési dátum, hely
Anyja neve.....
Állandó lakhely.....
Beküldő.....
Beküldő orvos.....

TAJ.....
Naplósorsz.....
Tér. kat. felv: 1
Tér. kat. beav ...:

Felvételi dátum.:
Felvétel jellege.: 6 Saját int.járób. szakre

Anamnézis

Kontroll.

2020.10.28. Phacoemulsificatio lentis et implantatio PCL o.s.(Dr.Bálint)

Státusz

V.O.5t
IOL 1,0

o.s.:

Békés elülső szegment, corneaseb hegesedett, csarnok kp. mély tiszta, pupilla kp. tág, lencsetok tiszta, PCL a tokban.

Vizsgálatok eredményei

Diagnózis(ok)

Cat.progr.o.d.
Pseudophakia o.s.

H2590	2020.12.14	3
Z9610	2020.12.14	V

Epikrízis

Jobb szem cat.műtét: 2021. 03.04. Beutalót megkapta.

Veszprém, Aktuális dátum

*

.....
beteg, vagy törvényes képviselője

[REDACTED]
Szakorvos

Tisztelt Betegünk!

Kérjük, az ambuláns kezelőlapot és leleteit szíveskedjék megőrizni, és a következő kezelésre magával hozni.
Következő megjelenésére előjegyzési időpontot a szakrendelés telefonszámán kérhet.

*igazolás elfogadható:

- nem régebbi 12 hónapnál
- kimondja a betegség véglegességét
- tartalmazza a következő kontroll időpontját, amely a pályázati időszak utánra esik

e-MedSolution

Esetszám: [REDACTED]

Nyomatva: bal16

Oldal: 1/1