

ADATLAP
kórházi (osztályos) ápolási esetről

1. Kórház neve:										2. Osztály neve:																				
3. Osztály azonosítója:										3/A. Szakmakód:					4. Térítési kategória:															
4/A. Részleges térítés jogcíme:										4/B. Részleges térítési díj összege:																				
5. Személyazonosító típusa:										6. Személyazonosító jel:																				
7. Törzsszám:										8. A beteg neve:																				
9. Érvényes biztosítás országa vagy a beteg állampolgársága:										10. Anyja neve:																				
11. A beteg születési neve:										12. A beteg neme:					13. Születés dátuma:															
14. A kísért beteg törzsszáma:										14/A. A beteg kíséretének oka:																				
16. Lakcím:										16/A. Lakcím típusa:																				
17/A. Beutaló orvos munkahelyének azonosítója:										17/B. Beutaló orvos kódja:																				
17/C. Beutalást megalapozó ellátást igazoló adat:										18. A felvétel jellege:					19. A felvétel típusa:															
20. A felvétel időpontja:										22. A távozás időpontja:																				
23. A beteg további sorsa:					24. Az ellátó orvos kódja:					24/A. Az ellátó orvos kódjának a típusa:					25. E-adatlap kitöltés:															
26. DIAGNÓZISOK																														
Megnevezés																									T	Kód				D
-1																									1					
-2																									3					
-3																														
-4																														
-5																														
-6																														
-7																														
-8																														
-9																														
-10																														
-11																														
-12																														

