

Beutaló a COVID-19 Ambulanciára

Háziorvosi beutaló

A beutaló orvos neve:

A beutaló orvos intézményi azonosító kódja:

A beutaló orvos által végzett ellátást azonosító naplósorszám:

A beutaló diagnózis kódja, szöveges leírása:

A beutaló kiállításának dátuma:

A beteg neve:

TAJ száma:

Születési ideje:

Vizsgálat dátuma:

Beutalás helye:

Infektológia

Kardiológia

Pulmonológia

Hemosztazeológia

Reumatológia

Neurológia

Pszichiátria

Fül-Orr-Gégészeti Ambulancia

Füldőgyógyászati Centrum

Fontosabb társbetegségek:

Mikor diagnosztizálták a COVID-19 fertőzést?

COVID-19 PCR vizsgálat

COVID Ag gyorsteszt

Végezték-e „felszabadító” COVID-19 PCR vizsgálatot, melynek eredménye NEGATÍV lett? Igen – Nem

Dátum:

COVID-19 fertőzés alatt voltak-e tünetei Igen – Nem

Történt-e kórházi felvétel a COVID-19 fertőzés miatt? Igen – Nem
(ZÁRÓJELENTÉST csatolása)

Kórházi felvétel dátuma:

Hazaengedés dátuma:

Át kellett-e helyezni intenzív osztályra (ITO) a bennfekvés alatt? Igen – Nem

Beutalás oka:

COVID-19 fertőzésből felépülve 12 héten túl is panaszai vannak.

Jelen panaszok:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Panaszmentes, de aktívan sportoló, a sportolás újbóli megkezdése előtt

Fizikális vizsgálat:

Eltérések:

.....
.....
.....
.....
.....

.....

Vérnyomás: / Hgmm

Pulzus: / perc

O2 szaturáció:

EKG:

A fizikális vizsgálat alapján minden esetben a sürgősségi ellátást igénylő akut, életet veszélyeztető állapot, amennyiben fennáll, biztonsággal azonosítani kell, mint

- *súlyos hypoxia vagy mozgásra bekövetkező súlyos deszaturáció*
- *súlyos tüdőbetegség jelei*
- *mellkasi fájdalom*

Csatolt melléklet

Laborleletek

Mellkas rtg

A beteg a COVID-19 kérdőívet kitöltve hozza magával!