

**NYILATKOZAT  
EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRÓL**

(a nyilatkozatot az intézményi beköltözéskor kell magával hoznia)

Nyilatkozattévő adatai (NYOMTATOTT BETŰVEL KÉRJÜK KITÖLTENI!)

Neve	
Születési név	
Születési hely	
Születési idő	
Anyja neve	

TAJ				-				-			
Lakcíme						Település:					
	Utca, hsz.:										
Telefonszám											
E-mail cím											

Jelenlegi házi orvosom neve											
Jelenlegi házi orvosom címe						Település, utca, hsz.:					
Jelenlegi házi orvosom telefonszáma											

Gyógyszerallergia											
Dohányzik?	Igen										Nem
Alkoholt fogyaszt?	Soha	Ritkán									Rendszeresen
Fogamzásgátlót szed?	Igen										Nem
Krónikus betegségeim											
Kontrollvizsgálatokat igénylő betegségek felsorolása											

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy sem én, sem közös háztartásban élő hozzátartozóm fertőző betegségben nem szenved!

Tudomásul veszem, hogy az intézményi beköltözés csak negatív **tüdőszűrő, széklettenyésztés** eredményével valósulhat meg. (az intézmény szabad férőhelyről történő értesítését követően, haladéktalanul kezdeményezem házi orvosomnál a fenti vizsgálatok elvégzését)

Kelt:.....

\_\_\_\_\_  
nyilatkozat tevő / törvényes képviselő  
aláírása

<b>JELENLEGI HÁZI ORVOS NYILATKOZATA</b>	<p>A fenti nyilatkozatot tudomásul vettem és rendelkezésemre álló egészségügyi dokumentációt a beköltözés napjáig a beteg (törvényes képviselőjének, hozzátartozójának) rendelkezésére bocsájtom.</p> <p>Továbbá közreműködök a tüdőszűrő, széklettenyésztési vizsgálat kezdeményezésében.</p> <p>Kijelentem, hogy a fent nevezett beteg, illetve közös háztartásban élő hozzátartozója fertőzőbetegségben nem szenved.</p> <p>Kelt:.....</p> <p style="text-align: right;">_____ jelenlegi házi orvos aláírása / bélyegzője</p>
--	--

**A Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ, mint a beteget befogadó intézmény, kéri a beteg jelenlegi házi orvosát, hogy szíveskedjen nevezett orvosi dokumentációját (törzskarton, szakorvosi javaslatok...stb.) a betegnek (törvényes képviselőjének, hozzátartozójának) átadni, hogy a bentlakásos ellátásba történő beköltözés napján a szükséges dokumentációk rendelkezésre álljanak a megfelelő egészségügyi ellátás folyamatos biztosítása érdekében.**