

Nyilatkozat betegazonosítóról

A **Bajai Szent Rókus kórházban** az egészségügyi, szociális és családügyi miniszter 88/2004. (X.20.) ESZCSM rendelete az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendelet módosításáról szóló jogszabályi feltételekhez történő megfelelés értelmében a betegazonosító rendszerről felvilágosítást kaptam (csuklópánt).

A beteg:

Neve: felvételi dátum:

Születési idő: TAJ-szám:

A betegazonosító csuklópántra írt betűk-számok, sorrendje, ha az adatok megvannak:

felvétel dátuma

kórház kódja

a beteg TAJ száma

A beteg neve:

1. A kommunikációban nem akadályoztatott beteg nyilatkozata:

Hozzájárulok a nevem, TAJ számom csuklópántra történő megjelenítéséhez, a csuklópánt felhelyezését *igényelem*: () *nem igényelem* ()

A megfelelő válasz x jelölendő.

Dátum:
Év hónap nap óra perc a beteg aláírása

2. Kommunikációra képtelen vagy kommunikációban akadályozott (később bekövetkező) beteg nyilatkozata:

Kijelentem, hogy a felhelyezésbe: **saját jogon** () **a beteg közeli hozzátartozójaként** ()

BELEEGYEZEK ()

NEM EGYEZEK BELE ()

A megfelelő válasz x jelölendő, a kipontozott aláírásnál (a beteg/nyilatkozattevő) a nem megfelelő szövegrész kihúzandó.

A beteg akadályoztatása fennáll, az elrendelő orvos neve:

nyilatkozattétel történik: **A NYILATKOZATTEVŐ a közeli hozzátartozó:**

..... neve

..... lakhelye

..... rokon minősége azonosításra alkalmas adatai

(a hozzátartozó szül.hely, idő, vagy SZIG., vagy TAJ szám)

.....
aláírás

az aláíró, aki nyilatkozott: a beteg saját jogon vagy az elrendelő orvos vagy a nyilatkozattevő, mint közeli hozzátartozó

3. Akadályozott és azonosításra alkalmas adattal nem rendelkezik a beteg, nyilatkozattételre jogosult hozzátartozó nincs a beteggel, az azonosító csuklópántra a következő adatok kerültek rögzítésre:

..... a beérkezési naplószám (a név betűk+szül. idő kód)

kiírva a szemének színe; számmal vélt életkora.

Ezt kell felvételkor a kórrajzra, ápolási dokumentációra, lázlapra írni. A hiteles adatok meglétekor át kell azokra írni, új lap írásával.

Az intézmény képviselője/elrendelő neve:

Aláírása:

Dátum:év hónap nap óra perc

A csuklópántot kitöltötte, felhelyezte:

aláírás

Dátum:év hónap nap óra perc

Közeli hozzátartozó (PTK 685 § b¹)

Közeli hozzátartozók: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és neveltgyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő, valamint a testvér,
hozzátartozó továbbá: az élettárs, az egyeneságbeli rokon házastársa, a jegyes, a házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, valamint a testvér házastársa;

Az 1997.évi CLIV törvény – az eü. Törvény – által meghatározott sorrendiséget – a sorrendben közelebbi hozzátartozó a jogszerű nyilatkozó betartásával kell a nyilatkoztatást megtenni.

VÉGLEGES ELBOCSÁTÁS