



ΤΜΗΜΑ/ΚΛΙΝΙΚΗ:

Αρ. Μητρ. Ασθ:

Παραπέμπων Ιατρός:

Τ.Ε.Ι. / Τ.Ε.Π. :

## ΕΝΤΟΛΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΑΣΘΕΝΗ

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο:	
Ηλικία:		Ασφ. Φορέας:		Αριθμ. Μητρ. Ασφ.:	
Ημερομηνία Εξέτασης :					

## ΠΡΟΣ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Παρακαλείται το Γραφείο Κίνησης Ασθενών να εκδώσει εισιτήριο εισαγωγής, στον ασθενή με τα παραπάνω αναγραφόμενα στοιχεία,

στην Κλινική :

για νοσηλεία .

## ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ

ΛΕΥΚΟ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΙΤΡΙΝΟ: ΣΤΕΛΕΧΟΣ

## ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ

Ημερομηνία:

Ο παραπέμπων Ιατρός

Υπογραφή &amp; σφραγίδα