



# Z KLINIKA

Sebészet

1253 Budapest, Napsugár út 2.  
Telefon: 987-6543 Fax: 921-6549

Ambuláns lap

Beteg adatai:

Név:	Telefon:
Születési hely, idő:	Vércsoport:
Anyja neve:	TAJ szám:
Lakcím:	Állampolgárság:

Ambuláns megjelenés adatai:

**Anamnézis**.....

**Státusz** .....

**Diagnózis** .....

**Műtét**.....

**Műtéti leírás**.....

**Kontroll**.....

Dátum:

.....  
Dr. Kovács Endre