PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
az Eredeti

1062 Budapest, Andrássy út 128.
ugyfelszolgalat@patikapenztar.hu
www.patikapenztar.hu
Telefonszám: +36-1-210-9790
Bankszámlaszám:
10700024-02400406-51100005

Patika Egészségpénztár
SZEMÉLYES EGÉSZSÉGTERV

PEP2026/14/T/02

A Pénztártag (szolgáltatásra jogosult) adatai

Név: ……

Pénztártag kártyaszáma: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_ **TAJ szám**: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_

Levelezési cím (irányítószám, város, utca, házszám): ⌊_⌊_⌊_⌊ ……

Születési hely, idő: ……, ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊

Adóazonosító jel: ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ **Személyiigazolvány-szám:** ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊

Prevenciós szolgáltatásnak minősülnek azok a pénztárral szűrési, állapot felmérési tevékenységre szerződött egészségügyi szolgáltató által végzett egészségügyi állapotfelmérő vizsgálatok, amelyek eredményeinek felhasználásával jelen személyes egészségterv készült.

1. **A beteg állapotát, panaszait felmérő kérdőíves előszűrés eredményének összefoglalása:**

2. **Emésztőrendszeri, szív-érrendszeri vagy egyéb alapszűrések eredménye:**

3. **További állapotfelmérő vizsgálatok eredménye:**

4. **A vizsgálatok összefoglaló értékelése:**

5. **Javaslat a további vizsgálatokra és ellenőrzésekre, esetleges gondozásba vételre:**

Az egészségterv a kiállítástól számított két évig érvényes!

Az első példányt a Patika Egészségpénztár részére kell megküldeni. A második példány a Pénztártag tulajdona, a lejárat évét követő ötödik év december 31-ig meg kell őrizni. A harmadik példány az orvosé, (beteg kartonjához lefűzni).

6. Életvitelre vonatkozó javaslatok:

Táplálkozási javaslatok:

***Javasolt sporttevékenység*:**

Javasolt, prevenciós szolgáltatásként igénybe vehető gyógyászati szolgáltatások:

- ☐ gyógyterápiás kezelések (gyógytorna, gyógymasszázs, fizioterápia),
- ☐ egészségügyi szolgáltatások és gyógy-ellátás, szanatóriumban, mozgásszervi betegeket ellátó nappali kórházban, éghajlati gyógyintézetben, klíma-gyógyintézetben, gyógyfürdőkórházban, gyógyvíz-ivócsarnokban vagy gyógy-barlangban,
- ☐ egyéb kezelések: ……..……..

Javasolt, prevenciós szolgáltatásként igénybe vehető kúraszerű ellátás:

- ☐ szenvedélybetegségekről való leszoktatásra irányuló kezelések

……

Javasolt, prevenciós szolgáltatásként igénybe vehető további szűrővizsgálatok:

- ☐ méhnyakrákszűrés;
- ☐ emlőrákszűrés;
- ☐ vastagbélrákszűrés;
- ☐ prosztatarákszűrés;
- ☐ mozgásszervi szűrés;
- ☐ AIDS-szűrés;
- ☐ mentális zavarok korai felismerését célzó szűrés;
- ☐ fogászati szűrés;
- ☐ egyéb szűrővizsgálatok:…….

……

Egyéb javaslatok:

Kelt: ……..... év .....hónap .....…… nap.....

Kiállító orvos neve: ……..…...…….....……..….....

Kiállító intézmény neve: …….…….....……..….....…

.....

Egészségügyi szolgáltató aláírása (pecsét)

A személyes egészségtervben foglalt életvitelre vonatkozó javaslatokat megértettem, elfogadom, megvalósításában együttműködést tanúsítok.
Hozzájárulok, hogy az egészségtervet a titoktartási szabályok betartása mellett a Patika Egészségpénztár nyilvántartsa, és kizárólag az 1993. évi XCVI törvény (az önkéntes kölcsönös biztosítópénztárakról) 51/E.§-ában foglaltak céljából használja.

.....

Pénztártag (szolgáltatásra jogosult) aláírása

Az egészségterv a kiállítástól számított két évig érvényes!

Az első példányt a Patika Egészségpénztár részére kell megküldeni. A második példány a Pénztártag tulajdona, a lejárat évét követő ötödik év december 31-ig meg kell őrizni. A harmadik példány az orvosé, (beteg kartonjához lefűzni).