

**BETEGSZÁLLÍTÁSI ADATLAP**  
**Gól-Diatrans Kft. 6060. Tiszakécske, Béke u. 118.**

|                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                                                     |                   |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| A betegszállító állomás:<br>ÁNTSZ kódja: 021261                                                                                                                                               |                                 | EDR:                                                                                                                                | FRSZ:             | Napló tételszám: |
| Beteg neve:                                                                                                                                                                                   |                                 |                                                                                                                                     | Születési dátuma: |                  |
| TAJ száma:                                                                                                                                                                                    |                                 |                                                                                                                                     | BNO kód:          |                  |
| Lakcíme irányítószámmal:                                                                                                                                                                      |                                 |                                                                                                                                     |                   |                  |
| Szállítandó:                                                                                                                                                                                  |                                 |                                                                                                                                     |                   |                  |
| Hova:                                                                                                                                                                                         |                                 |                                                                                                                                     |                   |                  |
| Megrendelő:                                                                                                                                                                                   |                                 |                                                                                                                                     | Pecsét szám:      |                  |
| Munkahelye kódja:                                                                                                                                                                             |                                 |                                                                                                                                     | Elérhetőség:      |                  |
| Kíséret:<br>Igen - Nem                                                                                                                                                                        | Szállítás módja:<br>Ülő - Fekvő | Sürgősség:                                                                                                                          |                   |                  |
| Költségviselő: <b>OEP</b>                                                                                                                                                                     |                                 |                                                                                                                                     |                   |                  |
| A gépkocsi rendszáma:                                                                                                                                                                         | ápoló/betegkísérő neve:         | gépkocsivezető neve:                                                                                                                |                   |                  |
| A kivonulás adatai                                                                                                                                                                            | km-óra állása                   | óra/perc                                                                                                                            |                   |                  |
| Betegfelvétel                                                                                                                                                                                 |                                 |                                                                                                                                     |                   |                  |
| Betegleadás                                                                                                                                                                                   |                                 |                                                                                                                                     |                   |                  |
| Összesen                                                                                                                                                                                      |                                 |                                                                                                                                     |                   |                  |
| Szállítás típusai<br>Egyedi - Kapcsolt - Programozott                                                                                                                                         |                                 |                                                                                                                                     |                   |                  |
| Szállítás dátuma: ____ év ____ hó ____ nap<br><br>..... gyógyintézetben átvettem<br>Átvevő intézmény <b>OEP</b> kódja: .....<br><br>Átvétel időpontja: év ____ hó ____ nap ____ óra ____ perc |                                 | A beteg.....<br><br>.....miatt továbbszállítandó.<br><br>Továbbszállítást elrendelő orvos aláírása és bélyegzője:<br>.....<br>..... |                   |                  |

Szállítási részletek:

*Megjegyzés:*

**Átadás esetén \***

A beteg és a szállítást elrendelő Betegszállítási utalvány átadásra került a ..... betegszállító szolgáltató .....forgalmi rendszámú gépjárművének.

**Átvétel esetén**

A beteg és a szállítást elrendelő Betegszállítási utalvány átvételre került a ..... betegszállító szolgáltató .....forgalmi rendszámú gépjárművétől.

\* **Átadás esetén** az eredeti Betegszállítási utalvány másolati példánya csatolandó az adatlaphoz