

Saatekiri hooldusravile SA Rapla Maakonna haiglasse

Pt. ees- ja perekonnanimi _____

Vanus _____ Isikukood _____

Elukoht _____

Põhidiagnoos (eesti keeles) _____

Kaasuvad haigused _____

Praegune ravi (igapäev kasutatavad ravimid) _____

Hooldusravile suunamise põhjus _____

Pt. kontakisik (nimi, sugulusaste, telefon) _____

Tähtsamad pt. staatust iseloomustavad asjolut _____

Saatja arst (kood , allkiri, pitsat)

Kuupäev