

RAVIKAART

PATSIENT (KINDLUSTATU)

Ees- ja perekonnanimi _____

Isikukood _____ Kuupäev, millal patsient pöördus raviasutusse _____

Tõendi väljastanud raviasutuse nimi, aadress, telefon _____

Kaebused ja anamnees (patsiendi sõnade järgi) _____

Objektiivse uuringu (sümptomatoloogia) ja laboratoorsete-instrumentaalsete uuringute tulemused _____

Diagnoos (põhidgn., tüsistused, kaasnevad haigused) _____

Teostatud ravimeetodid (kui kaua millist ravimeetodit rakendati), ravirežiim _____

Ravi pikkus

Ambulatoorne ravi		Statsionaarne ravi	
algus	lõpp	algus	lõpp

Patsiendile on väljastatud töövõimetusleht / õpilastel õppetööst vabastuse tõend jah ei

Kuupäevad, millal patsient oli töövõimetu (ei pea ühtima töövõimetuslehe kuupäevadega). Mittetöötavate ja laste puhul märkida

koduse ravi aeg _____

Ravikaardi täitnud arsti nimi _____ Pitsat

Kuupäev " _____ " _____ a. Allkiri _____

- Ravikaart täidetakse töövõimetuslehe väljastanud raviarsti poolt
- Ravikaardiga koos esitada:
 - töövõimetusleht / õppetööst vabastuse tõend
 - röntgenipildid (juhul, kui need tehti), mis soovi korral tagastatakse
- Ravikaardi väljastamisega seotud kulud kindlustusandja ei tasu