

4. ieliekamā lapa pacienta kartē veselības aprūpei mājās  
**Sabiedrība ar ierobežotu atbildību „APRŪPES BIROJS”**

Reģ. Nr. 40003295804  
Ūnijas ielā 49, Rīgā, LV – 1039, LV – 1039, tāl./fakss 67564595, 67693156  
Kods 0100 - 64034

## Epikrīze

Pacienta vārds, uzvārds \_\_\_\_\_

Personas kods

Deklerētā dzīvesvieta \_\_\_\_\_

Veselības aprūpe mājās veikta periodā no \_\_\_\_\_ līdz \_\_\_\_\_  
(dd.mm.gggg.) (dd.mm.gggg.)

### Veselības aprūpes diagnozes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Veiktā veselības aprūpe mājās:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Veiktās veselības aprūpes rezultāts:

	Veselības stāvoklis	Pašaprūpes traucējumi	Līdzdalība aprūpē
Izveseļošanās	<input type="checkbox"/>		
Uzlabošanās	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bez dinamikas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasliktināšanās	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Ieteikumi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Papildus informācija:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ārstniecības persona \_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds, paraksts)

Datums \_\_\_\_\_

(dd.mm.gggg.)