**EGYEDI LÁTOGATÁSI KÉRELEM**

Alulírott …………………………………..…………………………………… (név) (születési hely, idő: ………………………………..) (a továbbiakban: Kérelmező) kérelmezem a Budapesti Szent Margit Kórház …………..…………………………………………………………. Osztályán ellátásban részesülő ………………………………………………………………... (név) (születési hely, idő: …………………..……………..………..), (a továbbiakban: Beteg) látogatását.

Kérelmező telefonszáma:………………… Kérelmező e-mail címe:………………..………………….

**Látogatás indoka:**[[1]](#footnote-1)

* A Beteg súlyos állapotú, végstádiumú beteg
* A Beteg kiskorú
* Szülő nő mellett vajúdás és szülés alatti tartózkodás
* Egyéb:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kelt: 202….……..………..

……………………………………

Kérelmező aláírása

**Osztályvezető Főorvos véleménye:1**

**Indokolt – támogatom Nem indokolt – nem támogatom**

……………………………………

Osztályvezető Főorvos aláírása

**Látogatás engedélyezése tárgyában Főigazgató döntése:**

A látogatást a Kérelmező részére:

**Engedélyezem Nem engedélyezem**

A Kórházban érvényes higiénés szabályok betartásával és megfelelő védőfelszerelés használata mellett:

* 202……………………………. napján, egy alkalommal maximum …..… perc időtartamra
* vajúdás és szülés alatti tartózkodás időtartamára.

Kelt: Budapest, 202.. …………………

……………………………………

Dr. Varju Imre Zoltán

főigazgató

Munkaszüneti időben:

……………………………………

ügyeletvezető főorvos

1. A megfelelőt kérjük, szíveskedjen aláhúzni. [↑](#footnote-ref-1)