

Karolina Kórház Rendelőintézet
9200 Mosonmagyaróvár
Régi Vámház tér 2-4.
Telefon: +36-96/574 - 600 Fax: +36-96/574 - 793

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Ambulánsan végzett infúziós terápia kivitelezéséhez

Beteg adatok:

Név:
TAJ száma:
Születési hely, idő:
Tartózkodási hely:
Beteg telefonszáma:

Szükség esetén értesítendő személy:

Név:
Cím:
Telefonszám:

Kezelőorvos neve:

Én,
szóbeli tájékoztatást kaptam a fenti beavatkozásról és elolvastam a beavatkozásról szóló Betegtájékoztatót. Lehetőségem volt a kapott információkat megbeszélni, kérdéseket feltenni. Beleegyezem az infúziós terápiában való részvételbe és részvételem teljesen önkéntes. Megértettem, hogy beleegyezésemet bármikor, indoklás nélkül visszavonhatom, és ez nem befolyásolja későbbi ellátásomat.

Beleegyezem, hogy beutaló orvosomat értesítsék a vizsgálatban való részvételemről:

igen *nem*

.....
beteg aláírása

.....
dátum a beteg kézírásával

.....
a tájékoztatást végző orvos aláírása
orvosi pecsét

2020.08.28
dátum

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Aclasta infúziós terápiáról

1. Milyen típusú gyógyszer az Aclasta, és milyen betegségek esetén alkalmazható?

Az Aclasta zoledronsav hatóanyagot tartalmaz. A biszfoszfonátoknak nevezett gyógyszerek csoportjába tartozik, és változó kor utáni nők, illetve férfiak csontritkulásának, vagy a szteroid-kezelés okozta csontritkulás és a csontok Paget-kórjának kezelésére használják.

2. Tudnivalók az Aclasta alkalmazása előtt

Mielőtt Aclasta-t kapna, gondosan kövesse az orvosától kapott valamennyi utasítást. Nem kaphat Aclasta-t, ha allergiás (túlérzékeny) a zoledronsavra, egyéb biszfoszfonátokra vagy az Aclasta egyéb összetevőjére, ha hipokalcémiás (ez azt jelenti, hogy a vérében túl alacsony a kalciumszint).

Az **Aclasta fokozott elővigyázatossággal** alkalmazható. Szóljon orvosának, mielőtt Aclasta-t kapna:

- ha Zometa-val kezelik, ami ugyanazt a hatóanyagot tartalmazza, mint az Aclasta,
- ha veseproblémája van, vagy volt már korábban,
- ha nem tud naponta kalciumpótlókat szedni,
- ha néhány vagy minden mellékpajzsmirigyet sebészi úton eltávolították,
- ha egy szakaszt eltávolítottak a bélrendszeréből.

Mielőtt Aclasta-kezelést kapna, mondja el kezelőorvosának, ha fájdalom, duzzanat vagy zsibbadás van (vagy volt) az ínyén, az állkapcsában vagy mindkettőben, ha állkapcsát nehéznek érzi vagy kiesett egy foga. Mielőtt fogorvosi kezelést kap, vagy szájsebészeti műtéten esik át, mondja el fogorvosának, hogy Aclasta-kezelést kap.

Különösen **fontos, hogy kezelőorvosa tudjon minden gyógyszerről**, amit Ön szed, különösen, ha olyan gyógyszert szed, amiről ismert, hogy károsítja a vesét (pl. aminoglikozidok), vagy diuretikumot szed ('vízhajtó'), amely kiszáradást okozhat.

Ügyeljen arra, hogy elegendő folyadékot (legalább egy vagy két pohárral) fogyasszon az Aclasta kezelés előtt és után, ahogy azt orvosa tanácsolta. Ez a kiszáradást segít megelőzni. Az Aclasta-kezelés napján a szokott módon étkezhet. Ez különösen fontos a diuretikumot ('vízhajtót') szedő és idős betegeknél.

3. Lehetséges mellékhatások

Mint minden gyógyszer, így az Aclasta is okozhat mellékhatásokat, amelyek azonban nem mindenkinél jelentkeznek. A legtöbb esetben ezek nem igényelnek külön kezelést. A mellékhatások jelentkezése bizonyos gyakorisággal jelentkezhetnek.

Az első infúzióval járó mellékhatások nagyon gyakoriak (a betegek több mint 30%-ánál jelentkeznek), de a későbbi infúziók után kevésbé gyakoriak. A mellékhatások többsége, mint a láz és a hidegrázás, az izom- és az ízületi fájdalom, valamint a fejfájás az Aclasta adagja utáni első 3 napban jelentkeznek. A tünetek rendszerint enyhék vagy közepesen súlyosak, és három napon belül elmúlnak. Kezelőorvosa enyhe fájdalomcsillapítót, például ibuprofent vagy paracetamolt javasolhat, ami csökkenti ezen mellékhatások kialakulásának gyakoriságát. Annak esélye, hogy ezek a mellékhatások kialakuljanak Önnél, az Aclasta következő adagjainál csökken.

Nagyon gyakori (10 beteg közül több mint 1 beteget érint) mellékhatás: láz

Gyakori (100 beteg közül 1-10 beteget érint) mellékhatások: fejfájás, szédülés, hányinger, hányás, hasmenés, izomfájdalom, csont- és/vagy ízületi fájdalom, hát-, kar- vagy lábfájás, influenzaszerű tünetek (pl. fáradtság, hidegrázás, ízületi- és izomfájdalom), hidegrázás, fáradtságérzés és érdeklődéshiány, gyengeség, fájdalom, rossz közérzet, az infúzió beadásának helyén kialakuló bőrreakció, például bőrpír, duzzanat és/vagy fájdalom. A Paget-kóros betegeknél: a vér alacsony kalciumszintje által okozott tünetek, mint például izomgörcsök, valamint zsibbadás vagy bizsergés érzése, különösen a száj körül. Szabálytalan szívverést (pitvarfibrilláció) észleltek a változó kor utáni csontritkulás miatt Aclasta-t kapó betegeknél. Jelenleg nem világos, hogy az Aclasta okozza-e ezt a szabálytalan szívverést, de ha az Aclasta beadása után ilyen tüneteket tapasztal, azt jeleznie kell kezelőorvosának.

Nem gyakori (1000 beteg közül 1-10 beteget érint) mellékhatások: influenza, felső légúti fertőzések, csökkent vörösvértestszám, étvágytalanság, álmatlanság, csökkent éberséget és beszűkült tudatot okozó álmoság, bizsergő érzés vagy zsibbadás, rendkívüli fáradtság, remegés, átmeneti eszméletvesztés, fájdalommal és kivörösödéssel járó szemfertőzés vagy irritáció vagy gyulladás, a szem fényérzékenysége, forgó jellegű szédülés, vérnyomás emelkedés, kipirulás, köhögés, nehézlégzés, emésztési zavar, hasi fájdalom, székrekedés, szájszárazság, gyomorégés, bőrkiütés, fokozott veritékezés, viszketés, a bőr kivörösödése, nyakfájás, az izmokban, csontokban és/vagy ízületekben beálló merevség, ízületi duzzanat, izomgörcsök, vállfájás, a mellkasi izmokban és bordákban jelentkező fájdalom, ízületi

vizeletürítés, a végtagok feldagadása, szomjúság, fogfájás, íz-érzés zavar.

További bejelentett mellékhatások (gyakoriságuk nem ismert): súlyos allergiás reakciók, köztük szédülés és nehézlégzés, főleg az arc és a torok bedagadása, vérnyomáscsökkenés, szájüregi fájdalom, fogfájás és állkapocsfájdalom, szájüregi duzzanat vagy fekély, az állkapocs zsibbadása vagy elnehezülése, vagy egy fog meglazulása, veseműködési zavar (pl. lecsökkent vizeletmennyiség), beadást követő tünetek, például a láz, hányás és hasmenés következtében kialakuló vízvesztés.

Ha a fenti mellékhatások bármelyikét észleli, beszéljen kezelőorvosával. Ha bármely mellékhatás súlyossá válik, vagy ha a betegtájékoztatóban felsorolt mellékhatásokon kívül egyéb tünetet észlel, kérjük, értesítse orvosát, gyógyszerészét vagy a nővért.

4. A javasolt kezelés elhagyásának következményei

A kezelés hiányában a csonttörések kialakulásának kockázata megnő, amely révén a jellegzetes törési helyeken (csípőtájék, csigolyatestek, csukló, felkar) számolhatunk csekély traumára, vagy akár spontán is csonttörés/ek előfordulásával.

A csonttörést/eket követően ismert a szövődmények kialakulásának növekedése, amelynek egyik hatékony megelőzése a bizonyítottan hatékony infúziós terápia alkalmazása.

Amennyiben az infúziós kezeléstől elzárkózik, akkor kérdezze meg kezelőorvosát az egyéb kezelési lehetőségekről. Ne feledje, hogy kezelőorvosa azért rendelt Önnek infúziós kezelést, mert hatékonyabbnak találta jelen esetben, mint más alternatívát.

5. Egyéb tájékoztatás

A további tájékoztatás a kezelőorvos által szóban történik az Egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Tv. 13 § -ban foglaltak szerint.

Az egészségügyi adatok kezeléséről szóló 1997. évi XLVII Tv. értelmében kezeljük az egészségügyi adatokat.

A tájékoztatás, illetve a beavatkozás során további kérdések feltevésére van lehetőség.

Mosonmagyaróvár, év hó nap

.....
beteg aláírása

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Ischias infúzió

1. Milyen típusú gyógyszer az Ischias infúzió, és milyen betegségek esetén alkalmazható?

Az ischias infúzió egy olyan infúziós oldata, amely Metilprednizolont, Algopyrint, Relaxyl-G-t tartalmaz. Az infúzió fájdalomcsillapító, izomlazító, gyulladáscsökkentő hatással bír.

2. Tudnivalók az Ischias infúzió alkalmazása előtt

Ne alkalmazza az Ischias infúziót:

- ha túlérzékeny (allergiás) a gvajfenezin hatóanyagra,
- ha úgy gondolja, hogy a metilprednizolon vagy a Solu-Medrol injekció bármely segédanyagának alkalmazását követően,
- allergiás reakció jelentkezett Önnél. Az allergiás reakció bőrkiütést vagy a bőr kivörösödését, arc- vagy ajakduzzanatot vagy légszomjat okozhat,
- ha valamely belső szervét érintő (szisztémás) gombafertőzése van,
- ha allergiás (túlérzékeny) a hatóanyag (metamizol), illetve egyéb pirazon-származékok vagy pirazolidinek iránt,
- jelentősen csökkent fehérvérsejt szám (<1500/mm³), illetve korábban bármilyen okból bekövetkezett jelentős fehérvérsejt szám csökkenés esetén,
- károsodott csontvelőműködés esetén (pl. daganattalenes kezelést követően) vagy a vérképzőszervi rendszer betegsége esetén,
- azon betegek esetében, akiknél a fájdalomcsillapítók, mint acetilszalicilsav, paracetamol, diklofenák, ibuprofén, indometacin, naproxen hörgőgörcsöt vagy más túlérzékenységi reakciót (pl. csalánkiütés, orrűreggyulladás, vizenyő) váltott ki,
- a készítmény bármely egyéb összetevőjével szembeni túlérzékenység esetén,
- egyes anyagcsere betegségeiben (hepatikus porfíria (porfíriás rohamok kiváltásának kockázata miatt), örökletes glukóz-6-foszfát-dehidrogenáz enzim hiány).

Ha Önnél a következő betegségek valamelyike fennáll:

- cukorbetegség (vagy ha a családban volt cukorbeteg),
- magasvérnyomás,
- veseelégtelenség,
- kaposi szarkóma (a bőrdaganat egy típusa),
- miaszténia grávisz (fáradtságot és izomgyengeséget okozó állapot),
- súlyos csonttritkulás,
- gyomorfekély vagy súlyos gyomor vagy bélproblémák,
- tüdőgümőkór (TBC) vagy ha a múltban tüdőgümőkórban szenvedett,
- gombás, vírusos, baktérium- vagy parazita-fertőzések (pl. fonálféreg okozta fertőzés),
- ha Solu-Medrol kezelés alatt stressz-helyzetbe kerül. Ilyen esetben kezelőorvosa mérlegelheti a gyógyszer adagjának emelését,
- aktív gyomor vagy nyombélfekély.

A kezelés ideje alatt alkalmazott egyéb gyógyszerek:

Feltétlenül tájékoztassa kezelőorvosát a jelenleg vagy nemrégiben szedett egyéb gyógyszereiről, beleértve a vény nélkül kapható gyógyszereket is.

A készítmény hatásai a gépjárművezetéshez és gépek kezeléséhez szükséges képességekre:

A kezelés ideje alatt tilos gépjárművet vezetni és gépeket kezelni, mert az Ön reakcióképessége csökkenhet. Ne végezzen olyan tevékenységet, amely fokozott figyelmet igényel (járművezetés, gépkezelés, veszélyes helyzetekben végzett munka), ha olyan mellékhatások jelentkeznek Önnél, mint a látási zavar, szédülés vagy fáradtság.

3. Lehetséges mellékhatások

Mint minden gyógyszernek, az ischias infúzióknak is lehetnek mellékhatásai:

- Allergiás reakciók, mint bőrkiütés, arcduzzanat vagy zihálás és nehézlégzés. Ez a mellékhatás ritka, de súlyos lehet.
- Heveny hasnyálmirigy-gyulladás, a hátba sugárzó övszerű fájdalom, amit hányás, sokk és eszméletvesztés kísérhet.

- (különösen, ha hátra sugárzik), vérzés a végbélből, fekete vagy véres széklet és/vagy vérhányás.
- Ez a gyógyszer elfedheti, vagy megváltoztathatja bizonyos fertőzések jeleit és tüneteit, vagy csökkentheti az Ön ellenálló-képességét a fertőzésekkel szemben, melyeket így korai szakaszukban nehéz felismerni.
- Emelkedett koponyaűri nyomás, melynek tünetei fejfájás hányással, fáradtság, álmoság.
- Vértképzőszervi és nyirokrendszeri betegségek és tünetek.
- Kórosan alacsony fehérvérsejt szám. Vérlemezke szám súlyos csökkenése.
- Vérnyomáscsökkenés.
- Emésztőrendszeri betegségek és tünetek: Hányinger, hányás, gyomorirritáció, hasmenés jelentkezhethet.
- Nagyon ritka esetekben, a veseműködés hirtelen romlása (akut veseelégtelenség) léphet fel, mely néhány esetben a vizelet mennyiségének csökkenésével, vizelethiánnyal, vagy a vizeletben fehérje megjelenésével jár, különösen, ha korábban előfordult már vesemegbetegedés. A vizelet vörös elszíneződése előfordulhat.
- Alkalmazása során asztmás rohamot leírtak, különösen acetilszalicilsavra érzékeny betegeknél.
- Alkalmanként kiütések előfordulhatnak. Egyedi esetekben súlyos bőrelváltozások ún. Stevens-Johnson szindróma vagy Lyell-szindróma léphet fel
- Általános tünetek, az alkalmazás helyén fellépő reakciók.
- Túlérzékenységi reakciók.

4. Az infúzió elhagyásának következményei

Nyaki, háti és deréktáji fájdalom esetén egyéb kezelés hiányában a folyamat romlása várható. A gerinc porckorongbetegsége esetén a neurológiai tünetek fokozódása előfordulhat, amely állandósulva jelentősen rontja az életminőséget. Amennyiben az infúziós kezeléstől elzárkózik, akkor kérdezze meg kezelőorvosát az egyéb kezelési lehetőségekről. Ne feledje, hogy kezelőorvosa azért rendelt Önnek infúziós kezelést, mert hatékonyabbnak találta jelen esetben, mint más alternatívát.

5. Egyéb tájékoztatás

A további tájékoztatás a kezelőorvos által szóban történik az Egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Tv. 13 § -ban foglaltak szerint.

Az egészségügyi adatok kezeléséről szóló 1997. évi XLVII. Tv. értelmében kezeljük az egészségügyi adatokat.

A tájékoztatás, illetve a beavatkozás során további kérdések feltevésére van lehetőség.

Mosonmagyaróvár, év hó nap

.....
beteg aláírása

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Neodolpasse infúzió

1. Milyen típusú gyógyszer a Neodolpasse oldatos infúzió, és milyen betegségek esetén alkalmazható?

A Neodolpasse egy azonnal felhasználható infúziós oldat, mely diklofenákot és orfenadrint tartalmaz. A diklofenák fájdalomcsillapító, gyulladás gátló és lázcillapító hatással bír, az orfenadrinnak izomlazító hatása van.

2. Tudnivalók a Neodolpasse oldatos infúzió alkalmazása előtt

Ne alkalmazza a Neodolpasse oldatos infúziót:

- ha Ön túlérzékeny a diklofenák-nátriumra, az orfenadrin-citrátra, vagy a Neodolpasse egyéb összetevőjére,
- ha asztma, csalánkiütés, akut orrnyálkahártya-gyulladás alakult ki egyéb, hasonló módon ható fájdalomcsillapítók (nem szteroid gyulladás gátló szerek, NSAJD-ok, acetilszalícilsav, ASS) szedésekor.

Ha Önnél a következő betegségek valamelyike fennáll:

- a vérképző rendszer betegsége, porfíria (vérképzőszervi betegség, a porfirin-anyagcsere zavara),
- vérzési hajlam, agyvérzés, vagy más akut vérzési rendellenesség,
- miaszténia grávisz (az izomrendszer bizonyos betegsége),
- bulbár paralízis (neurológiai betegség),
- szűk zugú glaukóma (a szem magas belső nyomásával járó szembetegség),
- szívelégtelenség, gyors, nem ritmusos szívűködés (szabálytalan szívritmus),
- fennálló vagy a kórtörténet szerinti visszatérő peptikus fekély/vérzés (bizonyított fekély vagy vérzés kettő vagy több határozott eseménye),
- gyomor-bélrendszeri vérzés vagy átfúródás (perforáció) korábbi előfordulása NSAID terápiával összefüggésben, gyomor-bélrendszeri szűkület, a vastagbél nagyfokú tágulata (megakolon), bélzáródás bélbénulás következtében (paralitikus ileusz),
- súlyos máj-, vagy vesefunkció zavar, kóros vizelet visszatartás (pl. a prosztata adenoma, prosztata megnagyobbodás, vagy a hólyag elzáródása),
- az infúziós terápia általános ellenjavallatainak legalább egyike, úgymint folyadéktúltelítettség, nem kezelt szívelégtelenség, a vesefunkció nagyfokú romlása megemelkedett húgysavszinttel, tüdővízenyő, agyduzzanat.

A Neodolpasse oldatos infúzió fokozott elővigyázatossággal alkalmazható:

- ha gyomor-bélrendszeri betegségben vagy rendellenességben szenved,
- ha Önnél vérzési rendellenessége van,
- ha központi idegrendszeri rendellenességben szenved,
- ha Ön szív- és érrendszeri betegségben szenved,
- ha máj-, vese-, bőr betegségben szenved, ha Önnél allergiája van,
- ha általános megbetegedésben szenved, például valamilyen fertőzése van.

A kezelés ideje alatt alkalmazott egyéb gyógyszerek:

Feltétlenül tájékoztassa kezelőorvosát a jelenleg vagy nemrégiben szedett egyéb gyógyszereiről, beleértve a vény nélkül kapható gyógyszereket is. Egyidejűleg ne használjon a diklofenákhoz hasonló módon ható fájdalomcsillapítót (NSAID), kivétel ez alól a vérlemezke-gátlóként alacsony dózisban alkalmazott acetilszalícilsav.

A készítmény hatásai a gépjárművezetéshez és gépek kezeléséhez szükséges képességekre:

A kezelés ideje alatt tilos gépjárművet vezetni és gépeket kezelni, mert az Ön reakcióképessége csökkenhet. Ne végezzen olyan tevékenységet, amely fokozott figyelmet igényel (járművezetés, gépkezelés, veszélyes helyzetekben végzett munka), ha olyan mellékhatások jelentkeznek Önnél, mint a látási zavar, szédülés vagy fáradtság.

3. Lehetséges mellékhatások

Mint minden gyógyszer, a Neodolpasse is okozhat mellékhatásokat, amelyek azonban nem mindenkinél jelentkeznek. Az infúzió alkalmazásakor észlelt leggyakoribb mellékhatások az álmoság, szédülés, szájszárazság, gyomor-bélrendszeri tünetek és viszketés voltak. A következő mellékhatások fordulhatnak elő:

- Nagyon ritkán vérzési hajlam, vérlemezke szám csökkenés, purpura, a vérképző szervek megbetegedése, a fehérvérsejtszám csökkenése vagy vérszegénység fordulhat elő.
- Nem gyakori a fejfájás, szédülés, fáradtság, gyengeség.
- Ritka esetben aluszékonyság, nyugtalanság, agitáltság, és nagyon ritkán érzészavarok (pl. borzongás-érzés), memóriazavarok, csökkent tájékozódó képesség, látásromlás (csökkent látásélesség, kettős-látás), fülzúgás, hallás zavarok, álmatlanság, ingerlékenység, görcsök, pszichotikus reakciók, depresszió, idegesség, rémálmok, reszketés, ízérzés-zavar fordulhatnak elő.

- Fokozott víz-visszatartás, magas vérnyomás, szívelégtelenség, megnövekedett pulzusszám, szívdobogásérzés vagy mellkasi fájdalom előfordulhat.
- Nem gyakori a felső hasi fájdalom, szájszárazság, étvágytalanság, hányinger, hányás, hasmenés, székrekedés, hasi görcsök, emésztési zavarok, puffadás.
- Ritka esetekben gyomor- és bélrendszeri vérzés, mely rejtve maradhat; gyomor-bélrendszeri fekély vérzéssel és/vagy gyomor-bélrendszeri átfúródással, vagy anélkül, mely végzetes is lehet, különösen idős betegekben, véres hányás, fekete széklet, véres hasmenés, hasnyálmirigy-gyulladás, és nagyon ritkán hasi panaszok, például gyulladásgalós bélbetegség megjelenése, vagy a meglévő súlyosbodása, a száj, a nyelv és a gyomor nyálkahártyájának gyulladása, illetve a nyelőcső sérülései jelentkeznek.
- A májenzimek szintjének átmeneti emelkedése nem gyakori. Ritkán előfordulhat károsodott májműködés, sárgasággal vagy anélkül lezajló májgyulladás, mely esetenként rendkívül gyors lefolyású lehet.
- Nem gyakori a bőrvörösség. Ritka esetekben csalánkiütés-szerű bőrvörösség, viszketés, nagyon ritkán hajhullás, hólyagos kiütések, az egész bőr vörössé válása, apró vérzések a bőrön és a nyálkahártyán (purpura), beleértve az allergiás purpurát is, gyógyszerallergia miatti bőrbetegségek, fényérzékenység (fényhatás után jelentkező bőrelváltozások) észlelhetők. Csökkent izzadás túlmelegedéssel lehetséges.
- Ritka esetben veseműködési zavar, akut veseelégtelenség, véres vizelet, és nagyon ritkán a vese gyulladása, fehérjevizelés és a vese szövetének elhalása fordul elő. Vizeletürítési nehézségek.
- Ritka esetben túlérzékenységi reakciók, mint vérnyomásesés, sokk, hörgőgörcs légszomjjal, asztmás roham, néhány véralakotóelem szintjének emelkedése és impotencia fordult elő. Enyhén növelhetik a szívinfarktus vagy az agyi érkatasztrófa (sztrók) kialakulásának veszélyét. Az infúzió beadási helyén fellépő helyi reakció: pl. a véna gyulladása előfordulhat.

4. Az infúzió elhagyásának következményei

Nyaki, háti és deréktáji fájdalom esetén egyéb kezelés hiányában a folyamat romlása várható. A gerinc porckorongbetegsége esetén a neurológiai tünetek fokozódása előfordulhat, amely állandósulva jelentősen rontja az életminőséget. Amennyiben az infúziós kezeléstől elzárkózik, akkor kérdezze meg kezelőorvosát az egyéb kezelési lehetőségekről. Ne feledje, hogy kezelőorvosa azért rendelt Önnek infúziós kezelést, mert hatékonyabbnak találta jelen esetben, mint más alternatívát.

5. Egyéb tájékoztatás

A további tájékoztatás a kezelőorvos által szóban történik az Egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Tv. 13 § -ban foglaltak szerint.

Az egészségügyi adatok kezeléséről szóló 1997. évi XLVII. Tv. értelmében kezeljük az egészségügyi adatokat.

A tájékoztatás, illetve a beavatkozás során további kérdések feltevésére van lehetőség.

Mosonmagyaróvár, év hó nap

.....
beteg aláírása