

Žádost o přijetí pacienta na oddělení následné péče

Oddělení, na kterém je pacient hospitalizován:

Jméno a příjmení:.....Zdravotní pojišťovna:.....

Trvalé bydliště:

Rodné číslo: Praktický lékař:.....

Nejbližší příbuzní :.....

Diagnosy:.....

Současná medikace:

Pacient žije:	sám	s rodinou	v sociálním zařízení
Duševní stav:	orientovaný	občas desorientovaný	desorientovaný
Schopen chůze:	samostatně	s pomocí	imobilní
Inkontinence:	ano	ne	občas
Dekubity:	ano	ne	

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře

Poučení pacienta:

Beru tímto na vědomí, že na oddělení následné péče je doba pobytu omezená zdravotním stavem a potřebou zdravotní péče, v případě pouze ošetrovatelské péče je pacient propuštěn do domácí péče, ústavní sociální péče nebo na sociální lůžko ve zdravotnickém zařízení.

Podpis pacienta / opatrovníka pacienta

Datum:.....

Poznámky sociální pracovnice: