

Příspěvková organizace
Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

Žádost o přijetí na geriatrické a doléčovací oddělení SN Opava

Jméno:

Číslo pojištěnce.:

ZP:

Bydliště:

Odesílající odd.:

Datum příjmu:

Diagnostický závěr:

Léčebná terapie: (medikace, TSK, NGS, parenterál. výživa,...)

Objektivní nález: (dekubity, parézy, infekce:MRSA, ESBL, clostridia,..)

Duševní stav:

Schopen chůze:	samostatně	s dopomocí	neschopen
Inkontinence:	ano	ne	
Komunikace:	běžná	omezená	žádná

Další požadovaná vyš.,ko.:

Datum:

Razítko a podpis lékaře:



V obchodním rejstříku, uvedeného u Krajského soudu v Ostravě, zapsáno v oddíle Pr., vložka 924.

IČO: 47813750 DIČ.: CZ47813750

Tel.: + 420 553 766 101 Fax: 553 766 884

E-mail: sekretariat@nemocnice.opava.cz <http://www.nemocnice.opava.cz/>

ID datové schránky:q2ak7ru Elektronická adresa podatelny: sno@po-msk.cz

KB, a.s. Opava Č.ú.: 19-0633950217/0100 IBAN: CZ210100000190633950217 SWIF: (BIC) KOMBCZPPXXX

Příspěvková organizace
Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

Sociální šetření

Nejbližší příbuzní:

- ve společné domácnosti s pacientem:

- mimo společnou domácnost pacienta:

Soběstačnost pacienta před hospitalizací:

Aktuální soběstačnost a mobilita:

Žádost do DD:

Celkové zhodnocení a další postup:

Prohlášení pacienta nebo jeho příbuzných:

Pacient souhlasí s přijetím na GDO SN Opava a současně akceptuje, že hospitalizace na tomto oddělení je dočasná. Po dosažení výsledku léčby a pominutí důvodů hospitalizace, bude pacient propuštěn.

Datum: _____



V obchodním rejstříku, uvedeného u Krajského soudu v Ostravě, zapsáno v oddíle Pr., vložka 924.

IČO: 47813750 DIČ.: CZ47813750

Tel.: + 420 553 766 101 Fax: 553 766 884

E-mail: sekretariat@nemocnice.opava.cz <http://www.nemocnice.opava.cz/>

ID datové schránky: q2ak7ru Elektronická adresa podatelny: sno@po-msk.cz

KB, a.s. Opava Č.ú.: 19-0633950217/0100 IBAN: CZ210100000190633950217 SWIF: (BIC) KOMBCZPPXXX