

Žádost o přijetí pacienta do LNP - OLÚ Paseka, p. o.

Preference přijetí pacienta

Pracoviště Paseka¹

Pracoviště Moravský Beroun²

(v případě naplněné kapacity na vybraném pracovišti může být pacient umístěn v druhém pracovišti)

Příjmení, jméno: Dat.nar. (RČ):.....

Zdrav. pojišťovna:.....Praktický lékař:.....

Bydliště:

Nejbližší příbuzní (manžel/ka, děti) a jejich adresy, kontakt, označte, kdo se dosud staral/a o pacienta.....

.....

Zařízení, které pacienta odesílá:

.....

Souhrn diagnóz:

.....

.....

.....

.....

Duševní stav pacienta:

.....

Schopen chůze: ANO NE

Inkontinence: ANO NE

Indikace k přijetí pacienta a případné připomínky ke zdravotnímu stavu nebo sociálním poměrům pacienta:

.....

.....

¹ méně preferované škrtněte

²

Je podána žádost do domova důchodců, popř. kam a kdy? ANO NE

.....
.....

V.....dne.....

Podpis a razítko odesílajícího lékaře:

Pozn.: V případě odesílání pacienta „z terénu“ prosíme o přiložení výpisu z dokumentace popř. posledních propouštěcích zpráv.

Děkujeme za spolupráci.

Kolektiv LNP OLÚ Paseka p.o.