

## Žádost o umístění na lůžko dlouhodobé péče

**K žádosti přiložte aktuální lékařskou zprávu!**

Jméno a příjmení pacienta: .....

Rodné číslo: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

Trvalé bydliště: .....

Základní diagnóza: .....

Vedlejší diagnózy: .....

.....

.....

.....

Krátká epikríza: .....

.....

.....

.....

Důvod k přijetí: .....

*Délka pobytu pacienta na oddělení následné péče je limitovaná podmínkami smlouvy příslušné zdravotní pojišťovny uzavřené s poskytovatelem zdravotních služeb (obvykle nepřesahující 3 měsíce). Důvod přijetí musí být zdravotní.*

Poslední medikace včetně dávkování: .....

.....

.....

.....

Toho času nejsou u nemocného známky akutního, infekčního ani psychiatrického onemocnění, výrazného neklidu, poruchy vědomí, není nebezpečný sobě ani jiným.

**Komunikace:**  bez poruchy  porucha řeči  smyslové omezení – zrak, sluch

**Kožní defekty:**

dekubity

Stupeň poškození:

Lokalizace:

.....

bércové vředy

jiné:

**Invazivní vstupy:**

PMK

PŽK

NGS

PEG

tracheostomie

stomie

jiné:

**Dlouhodobé průjmy:**

ano

ne

Clostridium difficile

ne/vyšetřeno

**Screening MRSA:**  negativní  pozitivní  neproveden

**Sociální zázemí:**

rodina

sociální zařízení

osaměle žijící

jiné .....

**Podána žádost o přijetí do:**

domov seniorů

pečovatelský dům

LDN

(+ adresa zařízení a datum podání žádosti)

.....

.....

**Rodinný stav:**

ženatý/vdaná  svobodný  vdovec/vdova  rozvedený/á

**Kontakt na rodinu, příbuzné (jméno, adresa, telefon):**

.....

**Datum, indikující lékař:**

*(jmenovka, podpis lékaře + razítko poskytovatele zdravotních služeb)*

**Souhlasím s podáním žádosti do zdravotnického zařízení:**

*(datum, jméno a podpis pacienta)*