



ADP - SANCO s.r.o - Vrahovická ul. 109, 798 11 Prostějov  
Sportovní ul. 1, 796 01 Prostějov

## DOPORUČENÍ K PŘIJETÍ NA ODDĚLENÍ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Pojišťovna:

Zdravotní indikace k přijetí na lůžko ošetrovatelské péče (nejedná se o diagnózu):

Zdravotní stav pacienta vyžaduje poskytování náročné ošetrovatelské péče v ústavních podmínkách, neboť potřeba péče přesahuje 3 hodiny denně a 3 návštěvy denně. Prostřednictvím poskytovatelů domácí péče nelze takový rozsah péče v rodině zajistit.

Nejbližší příbuzný, eventuelně kontaktní osoba:

Adresa, na kterou bude pacient po ukončení léčby propuštěn:

Žádost do domova důchodců podána dne:

Místo:

Lékařské diagnóza včetně číselné diag.:

Orientace :    plně orientovaný                    dezorientovaný

Alergie:	ANO	NE	Kuřák:	ANO	NE
Bolest:	ANO	NE	Noční neklid:	ANO	NE
Diabetik:	ANO	NE	Spánek:	ANO	NE
Dieta:	ANO	NE	Stolice	ANO	NE
Dýchání:	ANO	NE	Strava:	ANO	NE
Inkontinence močová:	ANO	NE	Štítná žláza:		
Katetr:	ANO	NE	Transfúze:	ANO	NE
Kožní defekty:	ANO	NE			

Operace a úrazy:

Rodinná anamnéza:

Osobní anamnéza:

Medikace:

Název léku	ráno	poledne	večer	noc

Datum:

Odesílající: