



NÁVRH K PŘIJETÍ NA LŮŽKA NÁSLEDNÉ PÉČE A DLOUHODOBÉ OŠETŘOVATELSKÉ PÉČE

Městská nemocnice následné péče
K Moravině 343/6, Praha 9
IČ: 45245843 Zřizovatel: Hlavní město Praha
Tel: +420 284 000 811
E-mail: ambulance@mnnp.cz

ÚDAJE O ŽADATELI

Příjmení: Jméno: Rodné jméno:

Rodné číslo: Pojišťovna:

Trvalé bydliště:

Kontaktní osoba (jméno, vztah k pacientovi, telefon):

.....

lůžka následné péče

lůžka dlouhodobé ošetrovatelské péče

Žadatel má podepsanou žádost o umístění do sociálního zařízení? Ano Ne

Pokud ano, kam?

.....

Délka hospitalizace dlouhodobé péče závisí na zdravotním stavu nemocného. U následné péče je hospitalizace omezena na dobu max. 90 dní.

Po ukončení hospitalizace se pacient vrací do domácího ošetření, nebo do předem zajištěného sociálního zařízení? Kam bude po léčbě propuštěn?

.....

K přijetí je nutno vzít s sebou občanský průkaz a kartičku pojištěnce zdravotní pojišťovny!!!

Indikace k přijetí: doléčení akutního onemocnění doléčení po operačním výkonu

zlepšení celkové kondice a soběstačnosti

ošetrovatelská péče – důvod:

jiné:

Dekubity či jiný defekt na kůži: Ne Ano, stupeň:

Lokalizace + popis (analýza) defektu:

Specifické potřeby: dialyzační program stomie PEG NGS tracheostomie léčba kyslíkem

jazyková bariéra těžké smyslové postižení poruchy paměti a orientace noční stavy zmatenosti

jiné:

ÚDAJE O PACIENTOVI – stačí poslat v příloze viz. epikríza

Aktuální epikríza:

Diagnóza:

Alergická anamnéza:

Seznam ostatních diagnóz:

Seznam léků a výsledky z laboratoře

Dieta:

Výška / váha:

Prohlášení: u nemocného t.č. neprobíhá infekční onemocnění (MRSA, Covid, střevní, TBC, kožní) neuvedené výše, netrpí duševní chorobu s projevy neklidu a jednáním nebezpečným sobě nebo okolí, ani jiným onemocněním, které by bylo kontraindikací k přijetí na lůžko následné péče nebo dlouhodobé ošetrovatelské péče.

Dne:

.....

Razítko s IČP zdravotnického zařízení a podpis lékaře

Pacient souhlasí s přijetím k léčebnému pobytu:

podpis pacienta

Kontakt na sociálního pracovníka: