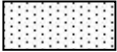
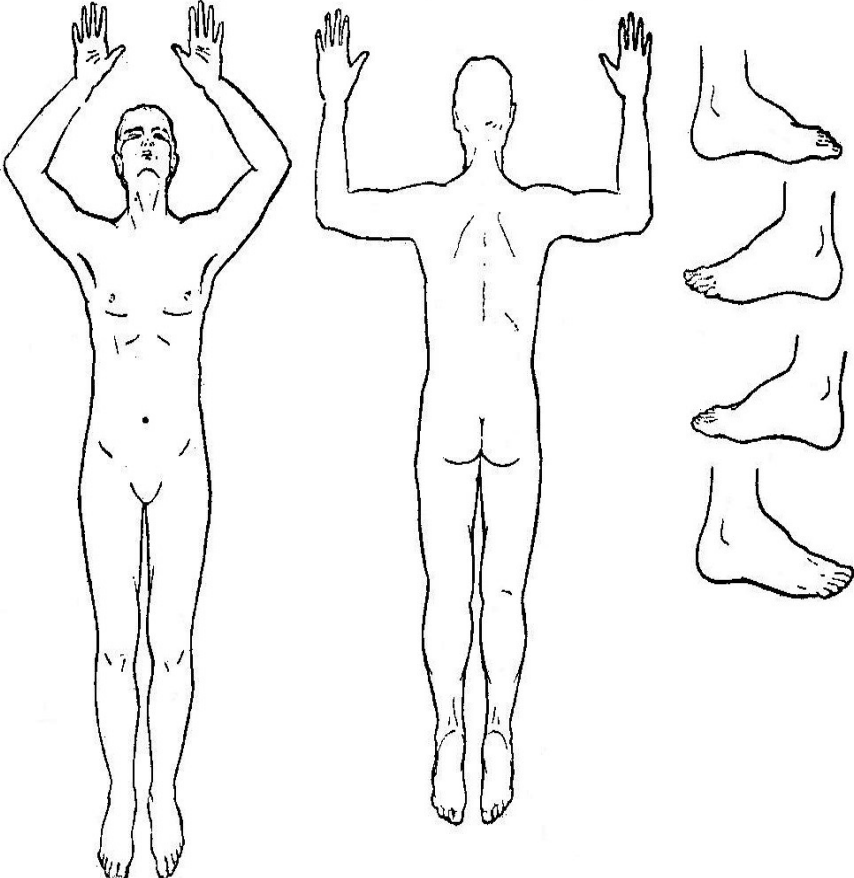
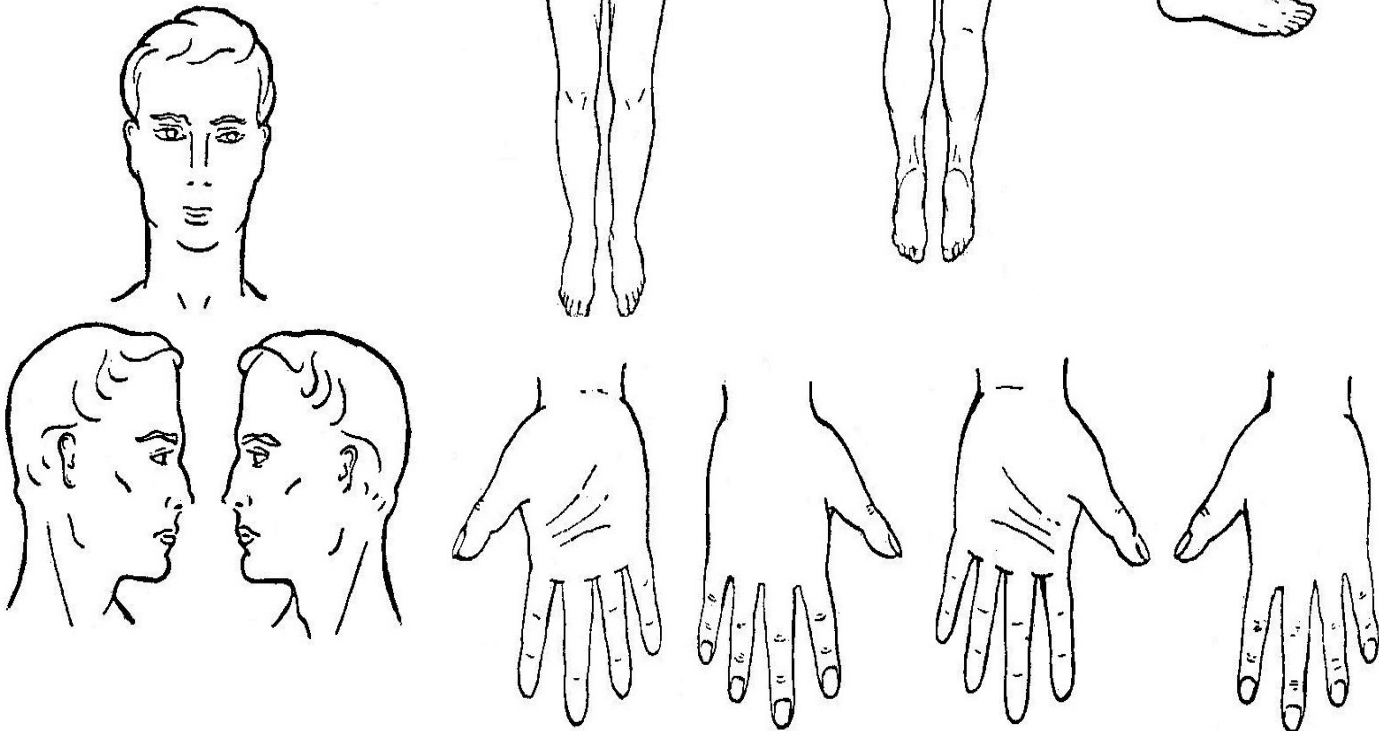


ODDĚLENÍ URGENTNÍHO PŘÍJMU

verze č. 2, str. 1/1

Záznam o ošetření popálenin dospělých

Pacient(tka) – jméno a příjmení:	Rodné číslo (číslo pojištění):
Datum narození: (není-li rodné číslo)	Kód zdravotní pojišťovny:
Adresa trvalého pobytu pacienta: (případně jiná adresa)	

První nález:  Povrchní: %		 Hluboké: %	Celkem: %
Tabulka podle Lunda Browdera			
Část těla u dospělých	%		
Hlava	7 ☐		
Krk	2 ☐		
Přední část trupu	13 ☐		
Zadní část trupu	13 ☐		
Obě paže	8 ☐		
Obě předloktí	6 ☐		
Obě ruce	5 ☐		
Genitálie zevní	1 ☐		
Hýždě	5 ☐		
Obě stehna	19 ☐		
Oba bérce	14 ☐		
Obě nohy	7 ☐		
			
Jmenovka + podpis lékaře		Datum:	