

Číslo
chor.:

List č.:

A

Rodné číslo:

IČ/PČZ:

Příjmení, jméno: _____

Rozená/ý: _____

Trvalé
bydliště: _____PSC: Přechodné
bydliště: _____

Číslo OP: _____

Č.potvrzení PN: _____

Vydal: _____

Zaměstnavatel: _____

Stav:

- 0 - nezjištěno
1 - svobodný/á
2 - ženatý/vdaná
3 - rozvedený/á
4 - ovdovělý/á

5 - druh/družka

Zaměstnaní:

- 0 - nepracující, dítě
1 - vedoucí a řídicí pracovník
2 - vědecký a odb. duš. pracovník
3 - techn., zdrav. a ped. pracovník
4 - nižší administrativní pracovník

- 5 - provozní pracovník ve službách
6 - kvalifikovaný zemědělský a lesní dělník
7 - řemeslník a kvalifikovaný dělník
8 - obsluha strojů a zařízení
9 - pomocný a nekvalifikovaný pracovník

Přijetí doporučil:

- 0 - narození
1 - praktický lékař
2 - jiný oš. lékař
3 - lékař LSPP
4 - lékař RZP
5 - jiné zařízení
6 - jiné oddělení
7 - bez doporučení
8 - soc. pracovník
9 - hospit. pokračuje

Jméno, adresa, telefon
nejbližších příbuzných: _____Jméno a adresa
odesíl.(oš.) lékaře: _____**B**

Přijímací (oš.) lékař: _____

Datum
přijetí: Hod.,
min.: **Důvod přijetí:**

- 1 - ochr.léčba
2 - soc.důvod
3 - diagnost.
4 - léčebný
5 - jiný

Přijetí:

- 1 - neodkladné
2 - plánované
3 - jiné

Začátek příznaků:Datum: Hod.,min.:

Doporučen k přijetí s dg: _____

Diagnóza při přijetí: _____

Číselnou Dg.nozokomiální infekce zakroužkujte

Základní onemocnění, pro které byl pacient hospitalizován na tomto oddělení:

Hlavní nemoc (porucha zdraví), která nejvíce ohrožuje zdraví nebo život pacienta:

Další choroby, event. důležité údaje:

Prvotní příčina smrti:

Hospitalizace na oddělení ukončena:

v hod.

dne

Přeložen kam:

Pacient předán do další péče (komu):

Jméno a podpis ošetřujícího lékaře: