

Hlášení o přijetí do ústavního ošetřování (narození), o propuštění z ústavního ošetřování

**FN Olomouc**Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

Fm-L009-028-HLANAR-001

Číslo
chor.:

List č.:

A

Rodné číslo:

IČ/PČZ:

Příjmení, jméno: _____

Rozená/y: _____

Trvalé

bydliště: _____

PSČ: _____

Přechodné

bydliště: _____

Číslo OP: _____

Č.potvrzení PN: _____

Vydal: _____

Zaměstnavatel: _____

Stav:

0 - nezjištěno

5 - druh/družka

1 - svobodný/á

2 - ženatý/vdaná

3 - rozvedený/á

4 - ovdovělý/á

Zaměstnání:

0 - nepracující, dítě

1 - vedoucí a řídící 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

Oddělení (nákl.stř.): _____

Poř.číslo pacienta: _____

Č.pojišť: _____

Pojišť./Typ pojištění: _____

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: _____

Pracovní neschopnost:

Přijat/a:

Zemřel/a:

Od:

Do:

Propuštěn/a:

Přaložen/a:

Ministerstvo zdravotnictví, zavedeno dle zákona č.20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů - §67d.

Vystavil (datum, podpis): _____