

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

Číslo
chor.:

A

Rodné číslo

IČO/PČZ:

Příjmení, jméno:

Oddělení (nákl. stř):

Rozená/y:

Poř. číslo pacienta:

Trvalé
bydliště:

Č. pojišť:

.....

PSČ

Pojišť./Typ pojištění:

Přechodné
bydliště:

Číslo OP

Č. potvrzení PN:

Vydal:

Zaměstnavatel:

Přijetí doporučil:

Stav:

- 0 - nejjistěho
- 1 - svobodný/a
- 2 - ženatý/vdaná
- 3 - rozvedený/á
- 4 - ovdovělý/á
- 5 - druh, družka

Zaměstnání:

- 0 - nepracující, dítě
- 1 - ved. a řídící prac.
- 2 - věd. a odb. duš. prac.
- 3 - techn., zdrav. a ped.
- 4 - nižší admín. prac.
- 5 - prov. prac. ve službách
- 6 - kvalif. zem. a les. dělník
- 7 - řem. a kvalif. dělníci
- 8 - obsluha strojů a zař.
- 9 - pomoc. a nekvalif. prac.

- 0 - narození
- 1 - praktický lékař
- 2 - jiný oš. lékař
- 3 - lékař LSP P
- 4 - lékař RZP
- 5 - jiné zařízení
- 6 - jiné oddělení
- 7 - bez doporučení
- 8 - soc. pracovník
- 9 - hos. pit. pokačuj

Jméno, adresa, telefon
nejbližších příbuzných:

Jméno a adresa
odesíl. (oš.) lékaře:

Pracovní neschopnost:

Přijat/a:

Země/va:

Od: do:

Propuštěn/a:

Přeložen/a:

Vystavil (datum, podpis):