KNIHA PŘIJATÝCH, NEPŘIJATÝCH A AMBULANTNĚ OŠETŘENÝCH – VYŠETŘENÝCH

Tato část se vyplňuje pouze u nemocných s požadavkem (nárokem) na hospitalizaci

Str. ....

Číslo	Datum a hodina	Rodné číslo jméno, příjmení a adresa nemocného	Kým poslán	s diagnózou statistická značka MKN	Nemocný je v pracovní neschopnosti *)	Lékařský nález a provedený výkon	NEMOCNÝ								DŮVODY NEPŘIJETÍ NEBO ODLOŽENÍ HOSPITALIZACE							(Podpis a jmenovka lékaře)
							POUZE AMBULANTNĚ OŠETŘEN-VYŠETŘEN *)	PŘIJAT		OBJEDNÁN		ODESLÁNÍ na jiné oddělení, zařízení, kliniku		nebyl přijat ani objednán ani odeslán *)	odmítl hospitalizaci na zdejším odd. (klinice) *)	odmítl náhradní hospitalizaci*)	z osobních a jiných důvodů nemocného*)	nevhodná indikace *)	nedostatek lůžek *)	dovyšetření *)	Jiný důvod (stručně vypsat)	
								ihned *)	po objednání*)	k přijetí na den (datum)	k operačnímu výkonu (druh stručně vypsat)	stejný obor náhradní hospitalizace (vypsat kam)	jiný obor (vypsat kam)									

*) Kladná odpověď (ano) se ve sloupcích označených hvězdičkou vyznačí svislou čárkou

Pozn. Sloupec 7 se smí vyplnit pouze u extramurálních nemocných.

převod str.	
Součet	