

Zpráva ošetřujícímu lékaři

Číslo chor.:

A Rodné číslo

IČO/PČZ:

Příjmení, jméno:

Oddělení (nákl. stř):

Rozená/y:

Poř. číslo pacienta:

Trvalé bydliště:

Č. pojšť:

PSČ

Pojšť./Typ pojštění:

Přechodné bydliště: Číslo OP

Č. potvrzení PN: Vydal:

Zaměstřavatel:

Stav:

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

Zaměstřání:

- 0 - nepracující, dítě
- 1 - ved. a řídící prac.
- 2 - věd. a odb. duš. prac.
- 3 - techn., zdrav. a ped.
- 4 - nižšíadm. 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.

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 Příjímající (oš.) lékař:

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.:

Datum přijetí:

Hod. min.:

Doporučen k přijetí s dg:

Diagnóza při přijetí:

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):

Jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře:

SOUHRN CHOROBOPISU - ZPRÁVA OŠETŘUJÍCÍMU LÉKAŘI