

NÁVRH NA PRIJATIE - LÔŽKOVÉ ODDELENIE ŠNOP

Vážený pán doktor.

Vášho pacienta sme objednali na preliečenie do ŠNOPu, (podávania infúznej a aktívnej rehabilitačnej liečby).
Prosíme Vás o zhodnotenie kardiovaskulárneho rizika pacienta, prípadné priloženie kópie lekárskeho správ od špecialistov, ktorých pacient navštevuje pravidelne. Počas hospitalizácie nesmie u pacienta prebiehať žiadne infekčné ochorenie dýchacích a močových ciest.

V snahe predísť možným komplikáciám Vás prosíme o vypísanie návrhu pred hospitalizáciou v nemocnici ŠNOP n.o.. Za spoluprácu Vám veľmi pekne ďakujeme.

Tím lekárov ŠNOP

.....
Podpis a pečiatka lekára

(Návrh na prijatie vyplní všeobecný lekár alebo ambulantný lekár inej odbornosti alebo ošetrojúci lekár v nemocničnom zariadení, kde je pacient hospitalizovaný. **Ďakujeme**)

Meno a priezvisko :

Trvalé bydlisko (PŠČ):

Rodné číslo:

Kód poisťovne: 24 25 27

Kontakt na príbuzných: _____

Posledné laboratórne vyšetrenie: (ak boli realizované; stačí priložiť aj kópiu)

(nie staršie ako 3 mesiace, KO+ základná biochémia krvi, moč)

AA:

DG:

Aktuálna medikamentózna liečba:

Pacient je dlhodobo kardio - pulmonálne kompenzovaný?

ÁNO

NIE

Pacient je schopný absolvovať analgeticko-myorelaxačnú infúznú terapiu?

ÁNO

NIE

Dátum:

Podpis a pečiatka lekára (všeobecného lekára/ internistu):