

## Vstupný list k prijatiu na oddelenie dlhodobo chorých v Trenčíne

**Priezvisko, meno pacienta:**

**Rodné číslo:**

**Bydlisko:**

**Poist'ovňa:**

**Kontaktná osoba** (vzťah, adresa, telefón):

**Medicínske odôvodnenie návrhu** (konkretizovať dôvod žiadosti, napr. rehabilitácia, ošetrovanie dekubitov, atď.):

**SVaLZ nálezy nie staršie ako 5 dní, súvisiace s navrhovanou liečbou** (v IS, u ambulantných pacientov priložiť)

**Sociálna anamnéza** (sociálne riešenie zahájiť pred prijatím na ODCH – priložiť záznam sociálnej sestry)

**Posledná liečba:**

Navrhujúci ošetrujúci lekár: .....

Pečiatka a kód lekára

Dátum:

**Informovaný súhlas pacienta s prekladom na ODCH:** súhlasím s prekladom (prijatím) na ODCH a potvrdzujem, že som bol informovaný o dôvode prekladu (prijatia) a charaktere oddelenia

Podpis pacienta:.....

**Vyjadrenie príbuzných:** beriem na vedomie, že po ukončení liečby, bude pacient prepustený na adresu:

Podpis príbuzných.....