

Informace a rezervace na tel.: 725 895 439 (7:00 – 11:30h – *pokud se vám nepodaří dovolat, netelefonujte opětovaně, naše asistentka vás sama kontaktuje*)
e-mail: luzka.rhb@hospital-bn.cz

Dotazník pro žadatele o lůžkovou rehabilitační péči po plánované operaci

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

Telefon:

e-mail:

Datum a místo plánované operace:.....

Typ operace: (kyčelní, kolenní kloub a jiné, strana: pravá – levá):

Jméno ošetřujícího ortopeda:

Požadavek na lůžko:

standardní 1 lůžkový pokoj poplatek dle platného ceníku

standardní 2 – 3 lůžkový pokoj bez poplatku

Dodržujete nějakou dietu: ANO – jakou NE

Seznam léků, které pravidelně užíváte a jejich dávkování:

.....

.....

Další důležité informace:

.....

Datum: Podpis žadatele:

Vyplněný dotazník odešlete poštou na výše uvedenou adresu nebo odevzdejte osobně na recepci rehabilitačního oddělení nemocnice Benešov.