



Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešův, a. s.
nemocnice Středočeského kraje

Telefon: 725 895 439 (7:30 – 11:30 hod., – pokud se vám nepodaří dovolat, netelefonujte opětovaně, naše asistentka vás sama kontaktuje, děkujeme), e-mail: luzka.rhb@hospital-bn.cz

Žádost o přijetí k pobytu na lůžkovou rehabilitaci *Nutné přiložit aktuální lékařskou zprávu!*

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

Kontaktní údaje (telefon, mail):

RHB diagnóza – slovně + číslo = důvod

hospitalizace:

.....

Datum a druh poslední operace:

Ostatní diagnózy ovlivňující možnost zátěže při rehabilitaci:

.....

.....

Současná medikace:

.....

Váha: **Výška** **Dieta:**

Mobilita: plně mobilní částečně mobilní imobilní

Chůze:

samostatně

s pomůckou (jakou):

s asistencí 1 osoby s asistencí 2 osob

Soběstačnost:

plná soběstačnost

částečná soběstačnost: nutná pomoc: při jídle hygieně oblékání

soběstačnost do sedu: samostatně s pomocí

v sedu: stabilní nestabilní

nesoběstačnost

Kontinence, vývody:

kontinentní

inkontinence moč stolice

PMK stomie PEG drény jiné

Jizvy, dekubity a jiné kožní defekty:

- ne
- ano: dekubitus: lokalizace:
rozsah:
- jizva hojící se per primam
- jizva hojící se per sekundam
- jiné defekty (bércový vřed apod.)

Spolupráce: dobrá částečně ne

Orientace: dobrá orientace částečná orientace dezorientace

Komunikace:

- bez potíží
- ztížená- specifikujte (dysarthrie, smyslová porucha, cizinec,)

Sociální stav: žije sám/a s rodinou sociální zařízení (jaké):

Jméno, adresa, telefon kontaktní osoby, příbuzného:

Další sociální zajištění po propuštění z oddělení: v rodině s pečovatelskou službou

v sociálním zařízení

Lékař nebo zdravotnické zařízení, které převezme pacienta do péče po propuštění:

jméno, adresa, telefon praktického lékaře:

Předpokládaný termín překladu:

Datum vyplnění žádosti:

Indikující lékař, podpis, kontaktní telefon, razítko:

Požadavek na lůžko:

- 1 lůžkový pokoj poplatek dle platného ceníku
- 2 – 3 lůžkový pokoj bez poplatku