

Žádost o umístění na lůžko následné péče

Jméno Příjmení:.....

Rodné číslo: **Pojišťovna:**.....

Trvalé bydliště:.....

Základní dg:.....

Vedlejší dg:.....

Poslední terapie:.....

Kategorizace ošetrovatelské péče: (prosím označte příslušnou kategorii)

Kategorie	Název	Legenda
1	Pacient soběstačný	Je nezávislý na základní ošetrovatelské péči
2	Pacient částečně soběstačný	Částečně soběstačný, sám se obslouží s dopomocí, je schopen pohybu mimo lůžko s dopomocí, samostatně nebo na invalidním vozíku
3	Pacient vyžadující zvýšený dohled	<ul style="list-style-type: none">- Lucidní, neschopný pohybu mimo lůžko ani s dopomocí, či samostatně na invalidním vozíku, vyžaduje téměř úplnou obsluhu- Psychický alternovaný, vyžadující zvýšený dohled, případně nutné přechodné omezení pohybu či farmakologické zklidnění
4	Pacient imobilní	Lucidní, zcela imobilní pacient, případně inkontinentní, vyžaduje ošetrovatelskou pomoc při všech úkonech
5	Pacient v bezvědomí	V bezvědomí

Toho času není u nemocného známek psychiatrického onemocnění, výrazného neklidu, není indikace k umístění v psychiatrické léčebně.

Datum podání žádosti:.....

Navrhující lékař – oddělení, razítko:

Délka pobytu pacienta na oddělení je limitována podmínkami smlouvy příslušné zdravotní pojišťovny uzavřené s poskytovatelem zdravotních služeb. Vybrané služby poskytované na lůžkách následné péče či DIOP jsou zpoplatněny dle ceníku Nemocnice Sedlčany.

Podpis pacienta (zákonného zástupce).....