

Žádost o přijetí k hospitalizaci

1. Identifikační údaje žadatele či pacienta

Titul, jméno a příjmení

Číslo OP

Rodné číslo

Kód zdrav. pojišťovny

Trvalé bydliště

Kontaktní osoba

Jméno

Tel. č.

Vztah k pacientovi

E-mail

2. Údaje o pacientovi

Praktický či jiný odesílající lékař (jméno, adresa)

Odesílací zařízení, oddělení

Důvod žádosti o přijetí k hospitalizaci

Byl pacient v posledních třech měsících ve styku s nakažlivými nemocemi nebo s infekčními mikroorganismy (např.: MRSA)

Ano

Ne

Nemohu vyloučit

Pokud ano, specifikujte

Vědomí

Orientovaný

Částečně orientovaný

Dezorientovaný

Smyslové poruchy

Ztráta zraku plná / částečná

Ztráta sluchu plná / částečná

Jiné

Používané kompenzační pomůcky

Pohyblivost

- Mobilní Mobilní s dopomocí Imobilní

Používané kompenzační pomůcky

Soběstačnost

- Nezávislý Zcela závislý na péči S pomocí

Specifikujte

Řeč, komunikace

- Běžná
 Omezená
 Nemožná
 Cizinec

Jazyk

Inkontinence

- Kontinentní
 Částečně inkontinentní
 Inkontinentní

Integrita kůže

- Neporušená
 Porušená

Specifikujte

Odesílající lékař prohlašuje, že pacientův stav neumožňuje účinnou ambulantní formu léčby a rehabilitace. Pacienta je možno převzít do péče jenom pokud faktický zdravotní stav pacienta odpovídá údajům v žádosti a zároveň odpovídá typu a vybavení Sanatoria Pardubice, čehož si je odesílající lékař vědom. Od hospitalizace lze očekávat stabilizaci somatického stavu, zmírnění obtíží, zlepšení sebeobsluhy nebo pohyblivosti, a tím umožnění návratu do přirozeného prostředí pacienta v přibližném časovém horizontu do 3 měsíců od přijetí pacienta.

K žádosti doložte zprávu o aktuálním zdravotním stavu a medikaci!

Datum

Razítko a podpis odesílajícího lékaře

3. Sociální záznam

Místo posledního pobytu pacienta

Bytové podmínky (s kým bydlí, schody, výtah)

Příspěvek na péči

- Nepřiznán V řízení Přiznán ve výši

Uved'te datum zahájení řízení

Uved'te výši příspěvku

Uved'te název zařízení a datum podání žádosti

4. Závazné prohlášení

Žadatel výslovně žádá a souhlasí s tím, aby mu poskytovatel Sanatorium Pardubice s.r.o. v rámci dlouhodobé ošetrovatelské péče zprostředkoval a poskytl zdravotnické a doplňkové ne zdravotnické služby. Výčet těchto služeb, jejich rozsah, podmínky poskytnutí, výše úhrady a způsob platby jsou uvedeny ve Všeobecných smluvních podmínkách Sanatorium Pardubice s.r.o., se kterými byl žadatel prokazatelně seznámen, což stvrzuje svým podpisem na této žádosti níže.

Závazné prohlášení pacienta anebo další k tomu oprávněné osoby*

Opatrovník: Pokud byl pacientovi soudem ustanoven opatrovník pro oblast zdravotní péče (kvůli omezení svéprávnosti), podepisuje dokumenty on.

Osoba určená pacientem: Pacient může předem určit osobu (např. blízkého příbuzného), která za něj bude v případě neschopnosti moci souhlas vyslovit.

Zdravotník při neschopnosti podpisu: Pokud pacient nemůže podepsat souhlas (např. z důvodu závažného zdravotního stavu) a nemá opatrovníka, záznam se provádí za přítomnosti svědka.

Jsem si vědom/a, že žádám o pobyt, po jehož ukončení zhojením, stabilizací či naplněním maximální možné délky pobytu pro typ zařízení odb. OD:0005, kdy již nebude možné dalším pobytem docílit podstatného zlepšení zdravotního stavu (zdravotní služba), bude pacient propuštěn do domácí péče nebo přeložen do jiného zařízení, které si sám (popř. prostřednictvím rodiny) zajistí.

Datum

Podpis pacienta (jeho zákonných zástupců)

Pacient (nebo k tomu oprávněná osoba*) tímto berou na vědomí, že jejich osobní údaje uvedené v tomto formuláři budou zpracovávány správcem údajů – tj. spol. Sanatorium Pardubice s.r.o., poskytovatelem zdravotních služeb – za účelem poskytování zdravotních služeb, péče, vedení zdravotnické dokumentace, plnění zákonných povinností, komunikace s příslušnými institucemi, zejména zdravotními pojišťovnami a orgány státní správy, respektive za účelem archivace údajů a jejich vedení po právním předpisu stanovenou dobu (dále jen "oprávněný zájem"). Vedle oprávněného zájmu dává pacient (nebo k tomu oprávněná osoba*) svůj souhlas se zpracováním osobních údajů pacienta za účelem marketingu a šíření obchodních sdělení ze strany spol. Sanatorium Pardubice s.r.o. Tento souhlas platí po dobu trvání hospitalizace pacienta a 1 roku od jejího ukončení.

Zpracování osobních údajů probíhá v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a zákonem c. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Podrobné informace o rozsahu, účelech a právním titulu zpracování osobních údajů, včetně práv pacienta jako subjektu údajů, jsou dostupné u správce údajů, respektive umístěny na webových stránkách