



Dražkovice 271, 533 33 Pardubice - Dražkovice
Sídlo: Čapkova 195/2, Michle, 140 00 Praha 4
IČO: 17967741
DS: rvpqt7x



+420 778 808 808



info@sanatoriumpardubice.cz

Doporučení lékaře k hospitalizaci pacienta v Sanatoriu Pardubice

(Vyplňuje pouze lékař)

Informace pro doporučujícího lékaře: Sanatorium Pardubice je zařízení dlouhodobé ošetrovatelské péče. Je možné žádat o přijetí pacientů, u kterých je zcela dokončen diagnostický proces, je dokončena léčba interkurentních onemocnění (např. infekce), mají nastavenou stabilní chronickou farmakoterapii, která nevyžaduje časté úpravy podle stavu anebo laboratorních hodnot. Sanatorium Pardubice není připraveno ošetřovat pacienty s potřebou intermitentní nebo trvalé oxygenoterapie.

Sanatorium Pardubice není provozováno ve zvláštním režimu, není vybaveno uzavřeným oddělením a z důvodu stavebně technického uspořádání a personálního obsazení není možné ošetřovat pacienty vyžadující zvýšený dohled, diagnostiku a léčbu deliria či jemu podobných stavů.

Pacienta je možno převzít do péče jenom pokud faktický zdravotní stav pacienta odpovídá údajům v žádosti a zároveň odpovídá typu a vybavení zdravotnického zařízení poskytovatele a pokud pacientův stav neumožňuje účinnou ambulantní formu léčby a rehabilitace.

Údaje o pacientovi

Jméno a příjmení pacienta/ky

Rodné číslo

Základní diagnóza (indikace k hospitalizaci v Sanatoriu Pardubice)

Důvod žádosti o přijetí k hospitalizaci

Cíle hospitalizace (potenciál pacienta, perspektiva/plán léčby, ..)

Pacient a osoby blízké jsou seznámeni s aktuálním zdravotním stavem a prognózou

☐ Ano

☐ Ne

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

☐ Ano

☐ Ne

☐ Nemohu vyloučit

Pokud ano, specifikujte

Vědomí☐ Orientovaný☐ Částečně orientovaný☐ Dezorientovaný

Pokud částečně orientovaný, specifikujte

Psychický stav pacienta☐ Bez obtíží☐ Psychomotorický neklid☐ Delirantní stavy☐ Fyzická agresivita/ slovní agresivita☐ Jiné projevy, specifikujte**Smyslové poruchy**☐ Ztráta zraku plná / částečná☐ Ztráta sluchu plná / částečná☐ Jiné☐ Bez obtíží

Používané kompenzační pomůcky

Strava☐ Léčebná dieta – typ diety:

Příjem stravy a tekutin

☐ Samostatně bez pomoci☐ S pomocí☐ Nezvládne vůbec – jiný způsob příjmu jídla/tekutin
(zahušťovaná strava, dysfagická dieta, výživová sonda – PEG, nasogastrická sonda apod.)**Pohyblivost**☐ Mobilní☐ Mobilní s dopomocí☐ Imobilní

Používané kompenzační pomůcky

Osobní hygiena☐ Samostatně bez pomoci☐ S pomocí☐ Nezvládne vůbec**Oblékání**☐ Samostatně bez pomoci☐ S pomocí☐ Nezvládne vůbec**Inkontinence**☐ Kontinentní☐ Částečně inkontinentní☐ Inkontinentní

Pokud částečně inkontinentní, specifikujte

Řeč☐ Běžná☐ Omezená☐ Nemožná☐ Cizinec

Pokud omezená, specifikujte

Integrita kůže☐ Neporušená☐ Porušená

Pokud porušená, specifikujte

K žádosti je nutné doložit aktuální lékařskou zprávu včetně medikace.

Datum

IČO zdravotního zařízení

Podpis a razítko doporučujícího/odesílajícího lékaře