

Žádost o přijetí pacienta



Hospic sv. Jana N. Neumanna, Neumannova 144,
383 01 Prachatice, tel.: 388 311 726,
e-mail: socialni@hospicpt.cz www.hospicpt.cz

Došlo dne:
Výsledek posouzení:

- Schváleno
 Schváleno podmíněčně
 Zamítnuto

Tuto část vyplňuje pacient nebo jeho blízcí

Jméno a příjmení (titul):

Rodné příjmení:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Rodinný stav:

Povolání (i dřívější):

Adresa trvalého bydliště dle OP (vč. PSČ):

Nyní je pacient doma

hospitalizován – uveďte kde:

Nejbližší osoba (vztah, adresa, telefon, e-mail):

Dieta:

Alergie:

Je pacientovi přiznán Příspěvek na péči? ANO NE Zažádáno

Využije blízká osoba ubytování na přistýlce v pokoji s nemocným? ANO NE

Praktický lékař, adresa, telefon:

Tuto část vyplňuje lékař

Diagnostický souhrn, epikríza (k žádosti přiložte lékařskou nebo propouštěcí zprávu):

Medikace:

Soběstačnost pacienta:

- Pacient ležící, zcela závislý na cizí pomoci
 Pacient převážně ležící, schopen chůze s pomocí, částečně schopen sebeobsluhy
 Pacient je chodící, schopen sebeobsluhy

Hlavní současné klinické problémy

- | | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Bolest | <input type="checkbox"/> Dušnost | <input type="checkbox"/> Nechutenství | <input type="checkbox"/> Nausea, zvracení |
| <input type="checkbox"/> Únava, slabost | <input type="checkbox"/> Úzkost | <input type="checkbox"/> Deprese | <input type="checkbox"/> Zmatenost |
| <input type="checkbox"/> Nespavost | <input type="checkbox"/> Dekubity | <input type="checkbox"/> Jiné | |

Hlavní příčina současného zdravotního stavu

- Pokročilé onkologické onemocnění s ukončenou protinádorovou terapií
- Pokročilé neonkologické onemocnění
- Interní polymorbidita

Pacient má zaveden: PŽK CVK port PICC Midline epidurál
 PMK epicystostomii nefrostomii
 PEG NGS NJS kolostomii ileostomii
 Tracheostomii

Je pacient dialyzován? : ano - ne

Oxygenoterapie: ano - ne

Prognóza onemocnění je v řádu: dní týdnů měsíců nelze určit

Byl pacient o svém onemocnění informován (případně jak)?:

Je si pacient vědom terminální povahy svého onemocnění (je schopen takového posouzení)?:

Svobodný informovaný souhlas přikládám (je podmínkou přijetí)

V..... dne

razítko a podpis lékaře

Žádost zašlete k rukám sociální pracovnice na adresu: Hospic sv. Jana N. Neumanna,
Neumannova 144, Prachatice, 383 01 nebo e-mailem na **socialni@hospicpt.cz**.
*Bližší informace o přijetí Vám podá sociální pracovnice na tel. čísle. 388 311 726 nebo
777 704 207.*