



Nemocnice sv. Alžběty spol. s r.o.  
Na Slupi 448/6  
128 00 Praha 2

**Žádost o umístění pacienta do Nemocnice svaté Alžběty**  
**Telefon (vrchní sestra – Jaroslava Březinová) : 775 863 157, FAX: 224 921 899**

**Následná ošetrovatelská lůžka  
(Léčebna dlouhodobě nemocných)**

**Jméno a příjmení:** ..... **RČ:** ..... **ZP:** .....

Trvalé bydliště: .....

Příspěvek na péči:  ANO, Kč : .....  NE – žádost podána datum : .....

**Kontaktní osoba:** ..... Příbuzenský poměr: .....

Bydliště: ..... Telefon: .....

Další kontaktní údaje: .....

**Jméno a adresa praktického lékaře:** .....

Cíl hospitalizace: .....

**Pro přijetí na lůžko je, prosím, nutné si vzít s sebou:** Doklady (občanský průkaz, kartu zdravotní pojišťovny), kontaktní údaje na osoby blízké, věci osobní hygieny (kartáček na zuby a zubní pastu, prostředky na ošetřování a skladování zubních protéz, mýdlo, šampón, ručník, hřeben, toaletní papír, holicí potřeby...), pyžamo, župan, vhodnou obuv s pevnou patou, léky které pravidelně užíváte (léky, injekce, kapky, masti), protetické a ortopedické pomůcky (protézy, ortézy, invalidní vozík, hole, brýle, naslouchadlo, zubní protézy apod.), inkontinentní pomůcky (plenkové kalhotky, inko vložky). Děkujeme.

**Poplatky za ubytovací služby**

**Lůžko na pokoji typu Nadstandard**

1- lůžkový pokoj 800 Kč / den

2- lůžkový pokoj 600 Kč / den

**Lůžko na pokoji typu Standard+**

3- lůžkový pokoj 200 Kč / den

**Lůžko na pokoji typu Standard**

3- lůžkový pokoj 150 Kč / den

**Hospitalizace v Nemocnici sv. Alžběty nenahrazuje pobyt v zařízení sociálních služeb.**

**Informace o způsobu úhrady za ubytovací služby jsou uvedeny v Ceníku ubytovacích služeb.**



**Prohlašuji, že jsem byl informován o poplatcích za ubytovací služby.**

**Pacient má možnost úschovy peněz a cenností v nemocničním trezoru. Za cennosti a finanční obnos, které si pacient během hospitalizace ponechá u sebe, si ručí sám.**

**SOUHLASÍM S PŘIJETÍM K DOČASNÉMU LÉČEBNÉMU POBYTU DO LDN:**

.....  
Datum

.....  
Podpis pacienta

Informace o žadateli (zaškrtněte správný údaj)				
1.	Nají se	sám	ano	ne
		s asistencí	ano	ne
2.	Posadí se na lůžku	sám	ano	ne
		s asistencí	ano	ne
3.	Pohybuje se mimo lůžko	sám	ano	ne
		s doprovodem	ano	ne
4.	Zvládá osobní hygienu	sám	ano	ne
		s asistencí	ano	ne
5.	Používá hůl / berle / chodítka (event. vzít s sebou)		ano	ne
6.	Pohybuje se na vozíku (event. vzít s sebou)		ano	ne
7.	Trpí nespavostí		ano	ne
8.	Má poruchy paměti a orientace		ano	ne
9.	Má stavy noční zmatenosti		ano	ne
10.	Pomočuje se		ano	ne
11.	Má zavedený permanentní močový katetr		ano	ne
12.	Udrží stolici		ano	ne
13.	Používá plenkové kalhotky / vložky		ano	ne
14.	Má poruchu sluchu / nedoslýchá		ano	ne
15.	Používá sluchadlo (vzít s sebou)		ano	ne
16.	Je schopen/a slovní komunikace		ano	ne
17.	Je schopen/a písemné komunikace		ano	ne
18.	Má dekubity/ jiné kožní defekty		ano	ne
19.	PEG		ano	ne
20.	Tracheostomie		ano	ne
21.	jiné stomie		ano	ne
22.	Bylo provedeno šetření sociální pracovníci		ano	ne
	Důležité informace:			
23.	Má podanou žádost do domova pro seniory, na oddělení sociální péče nebo do jiného nezdravotnického zařízení (uvést adresu a datum podání)		ano	ne



Nemocnice sv. Alžběty spol. s r.o.  
Na Slupi 448/6  
128 00 Praha 2

<b>Zdravotní indikace k přijetí do LDN (vyplní ošetřující lékař)</b>

<b>Terapie (vyplní ošetřující lékař)</b>

<b>Vyjádření fyzioterapeuta:</b>	
----------------------------------	--

Jmenovka, podpis

**Prohlášení:** U nemocné/ho neprobíhá t. č. infekční onemocnění (střevní, TBC, kožní, aj.), nemocný/á netrpí duševní poruchou s projevy výrazného neklidu a jednáním, nebezpečným sobě a okolí.

K přijetí překladem od jiného PZS je zapotřebí poskytnou lékařskou a ošetrovatelskou překladovou Zprávu. Při přijetí z domácí péče je zapotřebí výpis ze zdravotní dokumentace od PL, případně sesterskou zprávu při již zavedené službě Home Care.

<b>Žádost podává jiný PZS/ praktický lékař pro dospělé *:</b>			
<b>Jméno kontaktní osoby</b>	<b>Podpis</b>	<b>Telefon</b>	<b>Datum</b>

<b>Žádost přijal:</b>			
<b>Jméno</b>	<b>Podpis</b>	<b>Datum</b>	<b>Stav žádosti</b>

Poznámky: \* nehodící se škrtněte