



**VYJADRENIE LEKÁRA K PRIJATIU
PACIENTA DO HOSPICU V ROHOVCIACH**

1. Meno a priezvisko pacienta:

Rodné číslo:

Zdravotná poisťovňa:

Adresa trvalého bydliska:

2. Diagnóza:

Hlavná:

Kód MKCH

3. Ostatné choroby alebo chorobné stavy:

4. Alergie:

5. Diéta:

6. Aktuálna terapia:

7. Duševný stav pacienta:

8. Mobilnosť pacienta:

schopný samostatnej chôdze
s oporou
na vozíku
ležiaci

9. Inkontinencia:

moča

stolice

schopný udržať moč aj stolicu

10. Prítomnosť a rozsah dekubítov:

