Nemocnice Říčany a.s.
Oddělení následné rehabilitační péče
Smiřických 315, 251 01 Říčany
prim. MUDr. Martina Kupková
tel/fax.:+420 323 627 536
vrchní sestra: Lenka Navrátilová

Žádost o přijetí k rehabilitačnímu pobytu

Jméno a příjmení pacienta: …….....
Rodné číslo: ……Zdravotní pojišťovna: …….....……..

Bydliště: ……...

Rehabilitační diagnóza: ……

Datum a druh operace: …….

Interní a jiné diagnózy: ……....

……...

Mobilita, soběstačnost, kontinence: …….....

Současná medikace: …….

……..

Kožní defekty, dekubity: má nemá váha:

Předpokládaný termín překladu: ……

Ubytování : nadstandardní 2-3 lůžkový 250,-Kč / den
standardní 4 lůžkový 60,-Kč / den

Jméno, adresa, telefon kontaktní osoby, příbuzného: …….....

……...

Lékař nebo zdravotnické zařízení, které převezme pacienta do péče po propuštění,

jméno, adresa, telefon praktického lékaře: ……..

……...

Datum vyplnění žádosti, indikující lékař, kontaktní telefon: ……...

……...
Razítko zdravotnického zařízení :