

Chorobopis

Číslo chor.:

A

Rodné číslo:

IČO/PCZ:

Příjmení, jméno:

Oddělení (nákł. stř.):

Rozený/á:

Poř. číslo pacienta:

Trvale bydlíště:

Č. pojišť.:

PSČ:

Pojišť./Typ pojištění:

Přechnodně bydlíště: Číslo OP:

Č. potvrzení PN: Vydał:

Zaměstnavatel:

Stav:
 0 - nezjištno
 1 - svobodný/á
 2 - ženatý, včřaná
 3 - rozvedený/á
 4 - ovdovělý/á
 5 - druh, družka

Zaměstnání:
 0 - nepracující, dítě
 1 - ved. a řídící prac.
 2 - věd. a odb. duš. prac.
 3 - techni., zdrav. a pod.
 4 - nižší admin. prac.
 5 - prov. prac. ve službách
 6 - kvalif. zem. a les. děln.
 7 - řem. a kvalif. dělníci
 8 - obsluha strojů a zař.
 9 - pomoc. a nekvalif. prac.

Přijetí doporučil:
 0 - narození
 1 - praktický lékař
 2 - jiný oš. lékař
 3 - lékař LSPP
 4 - lékař RZP
 5 - jiné zařízení
 6 - jiné oddělení
 7 - bez doporučení
 8 - soc. pracovník
 9 - hospit. pokračuje

Jméno, adresa, telefon nejbližších příbuzných:

Jméno a adresa odesíl. (oš.) lékaře:

B

Přijímající (oš.) lékař:

Datum přijetí:

Hod., min.:

Doporučení k přijetí s dg:

Diagnóza při přijetí:

Důvod přijetí:
 1 - ochr. léčba
 2 - soc. důvod
 3 - diagnost.
 4 - léčebný
 5 - jiný

Přijetí:
 1 - neodkladné
 2 - plánované
 3 - jiné

Začátek příznaků:
 Datum:

Hod., min.:

Základní onemocnění, pro které byl pacient hospitalizován na tomto oddělení:

Hlavní nemoc (porucha zdraví), která nejvíce ohrožuje zdraví nebo život pacienta:

Další choroby, event. důležité údaje:

Prvotní příčina smrti:

Hospitalizace na oddělení ukončena: v hod. _____ dne _____

Přeložen karni:
 Pacient předán do další péče (komu):

Jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře:

ANAMNÉZA

PŘÍTOMNÝ STAV

Hmotnost

Výška

TK

tep

Počet dechů

Teplota

Diagnostický závěr při přijetí

.....
datum a podpis lékaře

Souhrn chorobopisu - zpráva ošetřujícímu lékaři