

N Á V R H na ústavnú liečbu

ODBORNÝ LIEČEBNÝ ÚSTAV PSYCHIATRICKÝ, n.o. PREDNÁ HORA

poistenca ZP:

Meno a priezvisko:

rodné číslo

bydlisko

telefónny kontakt

e-mail

Medicínske odôvodnenie návrhu:

Parere:

Anamnéza: (somatický stav + doterajšia psychiatrická liečba: **PRILOŽIŤ AMBULANTNÉ SPRÁVY, POSLEDNÝ/AKTUÁLNY NÁLEZ, PREPÚŠŤACIE SPRÁVY Z HOSPITALIZÁCIÍ!**)

Objektívny nález + laboratórne vyšetrenia:

Diagnostický záver (slovom a číslom):

Mobilita: neobmedzená

s oporou (palica/barla)

imobilný/á (chodítko/vozík)

Zmyslové zrak

postihnutie: sluch

žiadne

Obmedzenie úplne

spôsobilosti: čiastočne

(pri prijíme predložte doklad)

Aktuálne užívaná farmakoterapia:

Čestne prehlasujem, že za posledných 12 mesiacov som neabsolvoval dlhodobú liečbu látkových a nelátkových závislostí. Prehlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé, **súhlasím s ich uvedením na tomto tlačíve.**

.....
podpis poistenca

Predpokladaná doba liečby:

(3 mesačná liečba – látkové aj nelátkové závislosti, posilňovacia liečba 14 dní)

riaditeľ zdrav. zariadenia

navrhujúci lekár

V dňa

Stanovisko revízneho lekára pobočky ZP:

S prijatím do ústavnej liečby v OLÚ súhlasím*

nesúhlasím* z dôvodu:

Číslo súhlasu:

Stanovisko obdrží: OLÚ, navrhujúci lekár, poistenec

V dňa

revízny lekár

Iné:

Prijatie pacientov s infekčným ochorením HIV, HBV, HCV, TBC je možné len po telefonickú konzultácii a len v prípade, ak sa nejedná o akútne štádium ochorenia.

U ochorení HIV a TBC musí byť pacient nastavený na adekvátnu liečbu:

1. u pacientov HIV pozitívnych terapia HAART.

2. u pacientov s TBC pokračujúca kombinácia antituberkulotík, pacienti musia byť mikroskopicky negatívni.