

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:

Anamnéza : (somatický stav):

PRILOŽIŤ AMBULANTNÉ SPRÁVY, POSLEDNÝ/AKTUÁLNY NÁLEZ, PREPÚŠŤACIE SPRÁVY Z HOSPITALIZÁCIÍ !

Objektívny nález + laboratórne vyšetrenia:

Diagnostický záver (slovom a číslom):

Mobilita: neobmedzená **Zmyslové** zrak **Obmedzenie** úplne
 s oporou (palica/barla) **postihnutie:** sluch **spôsobilosti:** čiastočne
 imobilný/á (chodítka/vozík) žiadne (pri prijme predložte doklad)

Doteraz vykonaná ústavná a iná liečba (kde, oddelenie, od – do, dg., atď.):

Aktuálne užívaná farmakoterapia:

Zvoľte druh liečby:

- 3-mesačná komplexná liečba – látkové aj nelátkové závislosti (max. raz za 12 mesiacov)
 14-dňová posilňovacia liečba

riaditeľ OLÚP, n.o. Predná Hora

navrhujúci lekár

V _____ dňa _____

Súhlasím s uvedením osobných údajov na tlačive.

podpis poistenca

Iné:

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

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

- u pacientov HIV pozitívnych terapia HAART.
- u pacientov s TBC pokračujúca kombinácia antituberkulotík, pacienti musia byť mikroskopicky negatívni.