



**Hamzova léčebna  
Luže-Košumberk**  
VÁŠ REHABILITAČNÍ ÚSTAV

## ŽÁDOST K PŘIJETÍ na lůžkové oddělení ošetřovatelské péče pro dospělé pacienty

**Adresa:** Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé, Košumberk 80, 538 54 Luže  
**Tel:** 469 648 902 (916,915), **fax:** 469 648 917, **e-mail:** lecebne-pobyty@hamzova-lecebna.cz  
[www.hamzova-lecebna.cz](http://www.hamzova-lecebna.cz)

### Vyplní ošetřující lékař vystavující žádost:

Rodné číslo: 	Příjmení:	Jméno:	Titul:	Pojišťovna:
Adresa trvalého pobytu: ulice (místo), č.p.:			PSČ: 	Telefon:
Adresa nynějšího pobytu (není-li shodná s trvalým bydlištěm): ulice (místo), č.p.:			E-mail:	

Hlavní dg. pro kterou je indikována ústavní ošetřovatelská péče (slovně):	Číslo diagnózy:
---	-----------------

Vedlejší diagnózy:
--------------------

Co je důvodem k přijetí na lůžko ošetřovatelské péče (neuvádějte sociální důvody):
--

Popis aktuál. klinického nálezu vč. podrobného popisu funkčních schopností pacienta, jeho soběstačnosti, zvláštností vyžadujících specifickou péči, způsobilosti oběhového aparátu pacienta k zátěži, omezení zátěže při rehabilitaci (event. přiložte jako přílohu odborná vyšetření, popis RTG, CT, MRI, další vyšetření):
--

