



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

## ŽÁDOST K PŘIJETÍ na spinální rehabilitační jednotku

**Adresa:** Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé, Košumberk 80, 538 54 Luže  
**Tel:** 469 648 613 (292,916), **fax:** 469 648 919, **e-mail:** lecebne-pobyty@hamzova-lecebna.cz  
[www.hamzova-lecebna.cz](http://www.hamzova-lecebna.cz)

### Vyplní ošetřující lékař vystavující žádost:

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

|                                                                              |                 |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Hlavní dg. pro kterou je indikována rehabilitační péče na spinální jednotce: | Číslo diagnózy: |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------|

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Popis aktuál. klinického nálezu</b> 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):</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

