

dátum a podpis lekára

## CHOROBOPIS

## POISTOVŇA PACIENTA

1 Oddelenie:	<div></div>
2 Poradové číslo chorobopisu	<div></div>
4	<div></div> rodné číslo
Kraj, okres trv. bydlisko	<div></div>
Zamestnanie pacienta	<div></div>

Vyplní prijímajúci lekár	9 Prijatie odporučil	dňa	s diagnózou <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 obvodný lekár 2 iný ošetrojúci lekár 3 lekár LSPP 4 lekár RZP 5 prevzatý z iného zariadenia 6 preložený z iného oddelenia 7 bez odporúčania lekára
	10 Pacienta prijal	hod.	dátum prijatia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> s diagnózou <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 neodkladné prijatie 2 prijatie na objednávku (plánované) 3 iný spôsob prijatia
			V tomto roku hospitalizovaný v ktorejkoľvek nemocnici 1 po prvýkrát 2 opakovane

<b>Vyplní ošetrujúci lekár odd., kde bol pacient hospitalizovaný</b>	11 Základné ochorenie, pre ktoré bol pacient hospitalizovaný na tomto oddelení	štatistická značka chorôb 1 pre túto dg po prvýkrát 2 pre túto dg opakovane	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/>
	12 Hlavná choroba (porucha zdravia), ktorá najviac ohrozuje zdravie alebo život chorého	štatistická značka choroby	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/>
	13 Ďalšie choroby event. dôležité údaje	<b>druh vykonanej liečby</b>  1 medikamentózna 2 operačná 3 resuscitácia 4 rádioterapia 5 transfúzia 6 infúzia 7 rehabilitácia 8 iná 9 žiadna, len vyšetrenie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	14 Základná príčina smrti	štatistická značka príčiny smrti	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/>
	15 Hospitalizácia na oddelení ukončená                      hod.	dátum ukončenia hospitalizácie	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Preložený kam:  Pacient odovzdaný do ďalšej star. (komu):	1 prepustený domov 2 prepustený do zariad. soc. star. 3 preložený na iné odd. toho istého zariad. 4 preložený do iného zdrav. zariadenia 5 predčasné ukončenie hospitalizácie 6 zomrel - pitvaný 7 zomrel - nepitvaný	<input type="checkbox"/>
16 Pečiatka a podpis ošetrujúceho lekára			

ANAMNÉZA - PRÍTOMNÝ STAV

Diagnostický záver pri prijatí

dátum a podpis lekára