

Informace a rezervace na tel.: 725 895 439 po – pá 7:00 – 11:30 a 12:00 – 14:00. (Pokud se vám nepodaří dovolat, netelefonujte opětovaně, naše asistentka vás sama kontaktuje)
e-mail: luzka.rhb@hospital-bn.cz

Žádost o přijetí k pobytu na lůžkovou rehabilitaci *Nutné přiložit aktuální lékařskou zprávu!*

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

Kontaktní údaje (telefon, mail):

RHB diagnóza – slovně + číslo = důvod

hospitalizace:

.....

Datum a druh poslední operace:

Ostatní diagnózy ovlivňující možnost zátěže při rehabilitaci:

.....

.....

Současná medikace:

.....

Váha: **Výška** **Dieta:**

Mobilita: plně mobilní částečně mobilní imobilní

Chůze:

samostatně

s pomůckou (jakou):

s asistencí 1 osoby s asistencí 2 osob

Soběstačnost:

plná soběstačnost

částečná soběstačnost: nutná pomoc: při jídle hygieně oblékání

soběstačnost do sedu: samostatně s pomocí

v sedu: stabilní nestabilní

nesoběstačnost

Kontinence, vývody:

kontinentní

inkontinence moč stolice

