

## Návrh na ústavnú kúpeľnú starostlivosť

POSKYTOVATEĽ:



Slovenské liečebné kúpele Rajecké Teplice, a.s.  
Panenská 33, 811 03 Bratislava  
Adresa liečebne: Osloboditeľov 131/4, 013 13 Rajecké Teplice

KÓD POISŤOVNE:

--	--	--	--

PACIENT	ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA / SPRIEVODCA	
Príezvisko a meno		
Rodné číslo	tel.:	tel.:
Adresa trvalého pobytu	PSČ:	PSČ:
Vedľajšie diagnózy	Hlavná diagnóza - číslo	slovom:
<b>Navrhov, dátum, pečiatka, podpis ošetrojúceho lekára</b>		

LEKÁRSKA SPRÁVA (je možné ju nahradiť prepúšťacou správou lôžkového zariadenia, ak obsahuje požadované údaje)

Pacienti: chodiaci  mobilní pomocou barlí  na vozíku

Výška:                      cm      Hmotnosť:                      kg      Tk:                      /                      P:

Anamnéza a terajšie ochorenie:

Laboratórne a doplňujúce vyšetrenia:      Dátum:                      FW:                      /                      Moč:                      KO:  
Rtg hrudníka:  
EKG:  
Iné:

Objektívny nález so zhodnotením funkčného stavu:

Podpis poistenca (zákonného zástupcu)