

# Chorobopis

Číslo chor.:




**A**   Rodné číslo

IČO/PČZ:

Příjmení, jméno: .....

Oddělení (nákl. stř):

Rozená/y: .....

Poř. číslo pacienta:

Trvalé bydliště: .....

Č. pojšt:

Přechodné bydliště: ..... Číslo OP .....

PSČ

Pojšt./Typ pojštění

Č. potvrzení PN: ..... Vydal: .....

Zaměstřavatel: .....

- Stav:**  
 0 - nezjištěno  
 1 - svobodný/á  
 2 - ženatý, vdaná  
 3 - rozvedený/á  
 4 - ovdovělý/á  
 5 - druh, družka

- Zaměstřání:**  
 0 - nepracující, dítě  
 1 - ved. a řídící prac.  
 2 - věd. a odb. duš. prac.  
 3 - techn., zdrav. a ped.  
 4 - nižšíad min. prac.

- 5 - prov. prac. ve službách  
 6 - kvalif. zem. a les. dělník  
 7 - řem. a kvalif. dělník  
 8 - obsluha strojů a zař.  
 9 - pomoc. a nekvalif. prac.

**Přijetí doporučil:**

- 0 - narození  
 1 - praktický lékař  
 2 - jiný oš. lékař  
 3 - lékař LSPP  
 4 - lékař RZP  
 5 - jiné zařízení  
 6 - jiné oddělení  
 7 - bez doporučení  
 8 - soc. pracovník  
 9 - hospit. pokračuje

Jméno, adresa, telefon nejbližších příbuzných: .....

Jméno a adresa odesíl. (oš.) lékaře: .....

**B** Přijímací (oš.) lékař: .....

**Důvod přijetí:**

- 1 - ochr. léčba  
 2 - soc. důvod  
 3 - diagnost.  
 4 - léčebný  
 5 - jiný

**Přijetí:**

- 1 - neodkladné  
 2 - plánované  
 3 - jiné

**Začátek příznaků:**

Datum: ..... Hod., min.: .....

Datum přijetí:

Hod. min.:

Doporučen k přijetí s dg: .....

Diagnóza při přijetí: .....

Základní onemocnění, pro které byl pacient hospitalizován na tomto oddělení:

Hlavní nemoc (porucha zdraví), která nejvíce ohrožuje zdraví nebo život pacienta:

Další choroby, event. důležité údaje:

Prvotní příčina smrti:

Hospitalizace na oddělení ukončena: ..... v hod. .... dne

Přeložen kam:

Pacient předán do další péče (komu):

Jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře:

## ANAMNÉZA

SOUHRN CHOROBOPISU - ZPRÁVA OŠETŘUJÍCÍMU LÉKAŘI

## PŘÍTOMNÝ STAV

Hmotnost

Výška

TK

Tep

Počet dechů

Teplota

Diagnostický závěr při přijetí:

.....  
datum a podpis lékaře