

 TROJLÍSTOK-CSS	Proces prijímania a prepúšťania prijímateľa SS	Ev. č. PP01 F12
	P O T V R D E N I E o bezinfekčnosti	

Počet strán: 1/1

Potvrdenie od ošetrujúceho lekára

(Predložiť pri nástupe do zariadenia Trojlístok – centrum sociálnych služieb, nesmie byť staršie ako 3 dni).

Meno a priezvisko: _____ **narodený / á** _____

Bydlisko: _____

Občan bol* - nebol* v posledných dňoch pred nástupom do zariadenia v infekčnom prostredí.
Občanovi bola* - nebola* ošetrujúcim lekárom ani okresným hygienikom nariadená karanténa.
Zdravotný stav občana si nevyžaduje poskytovanie ústavnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení. U občana sú* - nie sú* kontraindikácie poskytovania sociálnej služby v zariadení Trojlístok – CSS, Riadok 8, Ružomberok.
Objektívny nález: Aktuálne nachodíme* - nenachodíme* kontraindikácie k umiestneniu občana / občianky / v zariadení Trojlístok – CSS, Riadok 8, Ružomberok duševné choroby (psychiatrické vyšetrenie): lieči sa* - nelieči sa* , ak áno doložiť psychiatrické vyšetrenie. Abuzus: RTG pľúc: Výtery z nosa, rekta: Infekčné ochorenie kože: _____ parazity: _____
Predpísaná diéta alebo iné odporúčania lekára: Alergie na potraviny: _____

*Nehodiace sa prečiarknuť

V

Dňa

pečiatka a podpis lekára