

Evidenční štítek

1234567 D

**ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ DLOUHODOBÉ PÉČE****I. díl – Hlášení OSSZ o vzniku potřeby dlouhodobé péče**

Toto hlášení je ošetřující lékař poskytovatele zdravotních služeb lůžkové péče povinen odeslat okresní správě sociálního zabezpečení příslušné podle místa výkonu práce ošetřujícího lékaře nejpozději v třetí pracovní den následující po dni, kdy bylo vydáno rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče.

Příjmení a jméno <b>Novák Jaroslav</b>		Rodné číslo <sup>1)</sup> 4   8   0   9   2   1   5   0   7	
Adresa trvalého pobytu <sup>2)</sup>			
Ulice <b>U pošty</b>		č.p./č.o. <b>12</b>	
Obec <b>Nová Ves</b>		PSČ <b>256 09</b>	Stát <b>ČR</b>
<b>HOSPITALIZACE</b>	OD <b>27.5.2018</b>	DO <sup>3)</sup> <b>4.6.2018</b>	Statistická značka nemoci (diagnóza) <b>S72</b>

<sup>1)</sup> Poslední den hospitalizace, který je dnem propuštění z hospitalizace, je dle § 72b odst. 1 zákona č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů, dnem vzniku potřeby dlouhodobé péče. Vydaním rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče ošetřující lékař poskytovatele zdravotních služeb lůžkové péče konstatuje předpoklad trvání potřeby této péče po dobu alespoň 30 dnů po propuštění z hospitalizace.

Termín kontroly zdravotního stavu a potřeby dlouhodobé péče u ošetřujícího lékaře poskytovatele zdravotních služeb ambulantní péče nejpozději do

**19.6.2018**

Identifikace ošetřujícího lékaře poskytovatele zdravotních služeb ambulantní péče pro kontrolu zdravotního stavu a potřeby dlouhodobé péče <sup>3)</sup>

Název  
**MUDr. Pavel Zdravý**

Sídlo  
**Neratovice**

IČZ

Vystaveno dne **4.6.2018**

Rozhodnutí navazuje na rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče <sup>4)</sup>  
ev. č. \_\_\_\_\_

01 **NEMŮCNICE Litoměřice**  
112 **Chirurgie, lůžkově odd.**  
121 **Základní Litoměřice**  
102 026 433 6971 Zdr. úst. lůžková péče,

MUDr. Petr Toušek jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře



7 4 2 4 4 3 0 5 9 8

1) Není-li rodné číslo přiděleno, uveďte se evidenční číslo pojistěnce nebo datum narození.

2) Jde-li o cizince, vyplňte se místo hlášeného pobytu na území ČR.

3) Vyplňte údaje sdělené ošetřovanou/ošetřující osobou pokud jsou známy.

4) Vyplňuje se pouze v případě vydání nového rozhodnutí dle ust. § 72d odst. 3 zák. č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.