

Marianna ŠVÁBOVÁ RČ: 9160058886 Adresa: DSS STRÁŽSKE ul.Mládeže 1, 07222 ZP: 2542

chir.kontrola:

Dg:Haematoma subcut.reg.parietalis capitis l.dx.post contusionem.

mentálna retardácia ťažkého stupňa

Obj:hematomy v oboch infraorbitálnych oblastiach sa vstrebávajú,podkožný hematom parietálne vpravo pretrváva

Punkcia.cca 50 ml hemolyzovanej krvi-viac sa punkciou nepodarilo odstrániť pre psychomotorický nekľud
KO 13.4.2017

*DG:

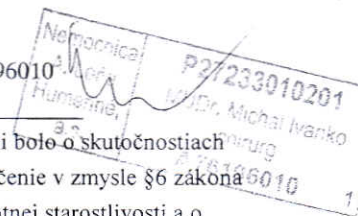
S09.8 Iné poranenie hlavy, bližšie určené

*Farmakologická liečba

Metamizol, sodná soľ tbl flm 20x500 mg (NOVALGIN) Exp. orig 1 1-0-1-0 tableta(y) denne perorálne, po dobu 7 dní

10.04.2017 10:22

MUDr. Michal Ivanko A76196010



Ja, dolupodpísaný pacient (prípadne zákonný zástupca pacienta) prehlasujem, že mi bolo o skutočnostiach uvedených v tejto správe, ošetrujúcim zdravotníckym pracovníkom poskytnuté poučenie v zmysle §6 zákona č. 576/2004 o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení. Ošetrujúci zdravotnícky pracovník ma informoval o účele, povahe, následkoch a rizikách poskytnutia zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovaných postupov a rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti. Ošetrujúci zdravotnícky pracovník mi poskytol poučenie zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas a primerane mojej rozumovej a vôľovej vyspelosti a môjmu zdravotnému stavu.

Bol som poučený o doplatku za lieky, o možnosti predpisu prípadne náhrady generického lieku. Bol som poučený o ďalšom liečebnom postupe a o tom, že sa mám hlásiť u svojho všeobecného lekára. Bola mi vydaná lekárska správa, prípadne odborný nález alebo recept a/alebo poukaz na zdravotnícku pomocku.

Podpis pacienta