

Evidenční štítek

1 2 3 4 5 6 7 D

**ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ DLOUHODOBÉ PĚČE****II. díl – Průkaz (legitimace) ošetřované osoby/Rozhodnutí o ukončení potřeby dlouhodobé péče**

Tento díl slouží jako průkaz osoby, u níž bylo rozhodnuto o potřebě dlouhodobé péče. Při ukončení potřeby dlouhodobé péče její ošetřovaná osoba předá ošetřujícímu lékaři, který je povinen její 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 ukončení potřeby 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) <sup>3)</sup> <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>4)</sup>

Název <b>MUDr. Pavel Zdravý</b>	Sídlo <b>Neratovice</b>
------------------------------------	----------------------------

IČZ	Vystaveno dne <b>4.6.2018</b>
-----	-------------------------------

<input type="checkbox"/> Rozhodnutí navazuje na rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče <sup>5)</sup> ev. č. _____	<table border="1"> <tr> <td>01</td> <td><b>NEMOCNICE Litoměřice</b></td> </tr> <tr> <td>112</td> <td>Chirurgie, lůžkové odd.</td> </tr> <tr> <td>121</td> <td>Zitavská Litoměřice</td> </tr> </table> <p><b>MUDr. Petr Toušek</b> jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře</p>	01	<b>NEMOCNICE Litoměřice</b>	112	Chirurgie, lůžkové odd.	121	Zitavská Litoměřice
01	<b>NEMOCNICE Litoměřice</b>						
112	Chirurgie, lůžkové odd.						
121	Zitavská Litoměřice						

<b>Potřeba dlouhodobé péče skončila dne</b>	Rozhodnuto dne <b>27.8.2018</b>
---	---------------------------------

**27.8.2018**

01	<b>MUDr. Pavel Zdravý</b>
315	<b>PRAKTIČKÝ LÉKAŘ</b>
258	Kojetická, NERATOVICE

ICO 60325411 Tel. 735 625 485

Razítko poskytovatele zdravotních služeb ambulantní péče,  
jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře

Potřeba dlouhodobé péče byla ukončena rozhodnutím OSSZ (služebního orgánu) a skončila dne \_\_\_\_\_

Rozhodnuto dne \_\_\_\_\_

Razítko, jmenovka a podpis lékaře OSSZ (služebního orgánu)



6 8 7 1 4 9 3 5 9 2

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




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

3) Vyplňte se při ukončení potřeby dlouhodobé péče

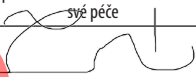
4) Vyplňte údaje sdílené ošetřovanou/ošetřující osobou pokud jsou známy.

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

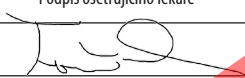
**Záznamy ošetřujícího lékaře poskytovatele zdravotních služeb ambulantní péče nebo lékaře LPS (popř. jiného příslušného orgánu nemocenského pojištění)**

Datum kontroly	Příští kontrola je stanovena na den	Podpis ošetř. lékaře nebo lékaře LPS	Poznámky
18.6.2018	29.6.2018		
29.6.2018	30.7.2018		
30.7.2018	27.8.2018		

**Záznamy ošetřujících lékařů poskytovatelů zdravotních služeb ambulantní péče o převzetí a propuštění ošetřované osoby ze své péče v průběhu trvání potřeby dlouhodobé péče**

Den propuštění ošetřované osoby z péče	Předán do dalšího ošetřování (název a adresa poskytovatele zdravotních služeb)	Podpis ošetřujícího lékaře, který propuští ošetřovanou osobu ze své péče	Den převzetí ošetřované osoby do péče	Podpis ošetřujícího lékaře, který převzal ošetřovanou osobu do své péče
			18.6.2018	

**Záznamy ošetřujících lékařů poskytovatelů zdravotních služeb lůžkové péče o přijetí ošetřované osoby k hospitalizaci a o propuštění z ní v průběhu trvání potřeby dlouhodobé péče**

Den přijetí k hospitalizaci	Den propuštění z hospitalizace	Podpis ošetřujícího lékaře	Kontrola u ošetřujícího lékaře nejpozději do
3.8.2018	9.8.2018		20.8.2018

**Poučení**

Nesouhlasí-li ošetřovaná osoba anebo ošetřující osoba (pojištěnec) s rozhodnutím ošetřujícího lékaře (poskytovatele zdravotních služeb) o vzniku potřeby dlouhodobé péče anebo nesouhlasí-li ošetřovaná osoba nebo ošetřující osoba (pojištěnec) s rozhodnutím o jejím ukončení, může podat do tří pracovních dnů ode dne doručení rozhodnutí návrh na jeho přezkoumání ošetřujícímu lékaři (poskytovateli zdravotních služeb), který rozhodnutí vydal. Pokud ošetřující lékař (poskyvatel zdravotních služeb) návrhu na přezkoumání rozhodnutí nevyhoví v plném rozsahu, postoupí do pěti pracovních dnů spis s návrhem na přezkoumání příslušnému krajskému úřadu, který udělil oprávnění k poskytování zdravotních služeb (§ 49 zákona č. 373/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů).

Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek.

Byla-li potřeba dlouhodobé péče ukončena rozhodnutím okresní správy sociálního zabezpečení (služebním orgánem) a ošetřovaná osoba nebo ošetřující osoba (pojištěnec) s ukončením potřeby dlouhodobé péče nesouhlasí, může podat do tří dnů ode dne doručení rozhodnutí odvolání k orgánu nemocenského pojištění, který rozhodnutí vydal (§ 154 odst. 1 zákona č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů). Podané odvolání nemá odkladný účinek dle ustanovení § 152 písm. a) zákona č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.