

**VÝPIS ZE ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE**

Jméno zemřelého:

Rodné číslo:

- z chorobopisu       ze zprávy RZP       z propouštěcí zprávy
- z průvodního listu k pitvě       z listu o prohlídce       z jiné dokumentace (rozepsat):

Ošetřující/praktický lékař zemřelého/lékař RZP nebo prohlízející lékař:

Datum čas příhody/úrazu:

Okolnosti úmrtí /průběh případu:

Datum, čas úmrtí:

Nemoc, která vedla přímo ke smrti:

Předchozí příčiny:

Prvotní příčina:

Jiné choroby (osobní anamnéza):

Vyšetření RTG / jinými zobrazovacími metodami:

Medikace:

Infúze / Transfúze:

Byl dárce na umělé plicní ventilaci? ne / ano

od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

<b>Laboratorní výsledky</b>			
leukocyty:	Datum:	teplota:	Datum:
Mikrobiologické vyšetření	Datum	Výsledky	Datum
hemokultura			
moč			
sputum			

Jiné

Výpis zpracoval:	
Datum:	Jméno: