SA SILLAMÄE HAIGLA

Kajaka tn 9, Sillamäe

Reg nr. 90003152

Tel: +372 3925837

+372 3925841

e-post: sillamaehooldekodu@shsa.ee

**SAATEKIRI ÜLDHOOLDEKODU TEENUSELE\***

\*NB: tegemist on **sotsiaalteenusega**, mis on mõeldud inimestele, kes ei saa oma igapäevaelu toimingutega hakkama ja vajavad seetõttu abi ja toetust.

|  |
| --- |
| **Suunava tervishoiuasutuse andmed** |
| Tervishoiuasutuse nimi: |
| Aadress: |
| Perearsti nimi ja kontaktandmed (tel ja e-posti aadress): |
| Pereõe nimi ja kontaktandmed (tel ja e-posti aadress): |
| **Kliendi andmed** |
| Ees- ja perekonnanimi: |
| Isikukood: |
| **Diagnoositud haiguste nimetused ja koodid RHK-10 järgi** |
| Põhihaigus: |
| Kaasuvad haigused: |
| **Patsiendi anamneesi ja terviseseisundi andmed (mitte vanemad kui 30 päeva)** |
|  |
| **Analüüside ja uuringute vastused, mida arst peab oluliseks edastada** |
|  |
| **Raviskeem** |
| Ravimi nimetus ja manustamise viis | Hommik | Lõuna | Õhtu | Öö | Vajadusel  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sidumised**  |
| Seotav piirkond | Sidumise sagedus | Ravimi nimetus |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Kateetrid** |
| Asukoht, tüüp, suurus | Paigaldamise kuupäev | Paigaldamise põhjus |
|  |  |  |
|  |  |  |

□ Kinnitan, et patsiendil ei esine nakkushaigusi, mis välistavad kollektiivis viibimise.

□ Olen väljastanud määratud ravimite digiretseptid.

**Saatekirja vormistamise kuupäev:**

**Arsti allkiri:**

**Täidetud saatekirja palume edastada:**

* digitaalselt allkirjastatult sillamaehooldekodu@shsa.ee
* käsitsi allkirjastatud ja skanneeritult sillamaehooldekodu@shsa.ee
* käsitsi allkirjastatud ja postiga SA SILLAMÄR HAIGLA, Kajaka 9, Sillamäe, Ida-Virumaa 40231