



LANDSPÍTALI  
HÁSKÓLASJÚKRAHÚS

## Beiðni um vistun á sjúkrahótel

### Sjúkrahótel Landspítala

Ármúla 9, Park Inn Hotel

Símar: 543 6371- 543 6372 Fax: 543 6374

Netfang: sjukrahotel@landspitali.is.is

Nafn .....

Kennitala .....

Sími ..... Gsm .....

Heimilisfang .....

Staður ..... Póstnr. ....

Nafn fylgdarmanns Kennitala Sími

Nafn aðstandanda Sími Gsm

Nafn aðstandanda Sími Gsm

**1** Sjúkdómsgreining/ágríp sjúkrasögu **ICD**

**2** Ástæða vistunar Áætlaður dvalartími - dags.

**3** **Hjúkrunarþarfir** Annað:  
 Sáraskipting .....  Sjúkraþjálfun  
 Saumataka .....  Lyfjatiltekt í apóteki  
 Lyfjatiltekt .....

**4** **ADL færni**  Sjálfbjarga Þarf aðstoð við:  Klæðnað  Bað

**5** **Andlegt ástand**  Skýr  Skert minni  Rugl

**6** **Tjáskipti**  Eðlileg  Erfiðleikar

**7** **Félagsleg þjónusta, þegar sótt um**  Heimahjúkrun  Heimilishjálp  Heimsendur matur

**8** **Fulltrúi öldrunarteymis**

Nafn ..... Sími ..... Gsm .....

<b>9</b> Útgefandi beiðni		Dagsetning	<b>10</b> Útfyllist á sjúkrahótel	
Læknir	Nr.	Komudagur	Brottför	
Stofnun		Komudagur	Brottför	
Deild	Sími	Komudagur	Brottför	
Sérfræðingur sjúklings		Komudagur	Brottför	
Hjúkrunarfræðingur		Komudagur	Brottför	

Bókasetn. LSH/áb. BK/þr.SS/41111

**Til athugunar.** Sjúkrahótelid tekur við gestum (sjúklingum):  
**A)** Til eftirlits og styrkingar í kjölfar legu á sjúkrahúsi **B)** Vegna meðferðar á sjúkrastofnunum/læknisheimsókna **C)** Til hvíldarinnlagna  
**D)** Aðstandendum sjúklinga sem dvelja á sjúkrahúsi  
Engin læknisþjónusta er veitt á sjúkrahótelinu en gestir eru á ábyrgð þess sérfræðings/læknis sem gefur út beiðnina.