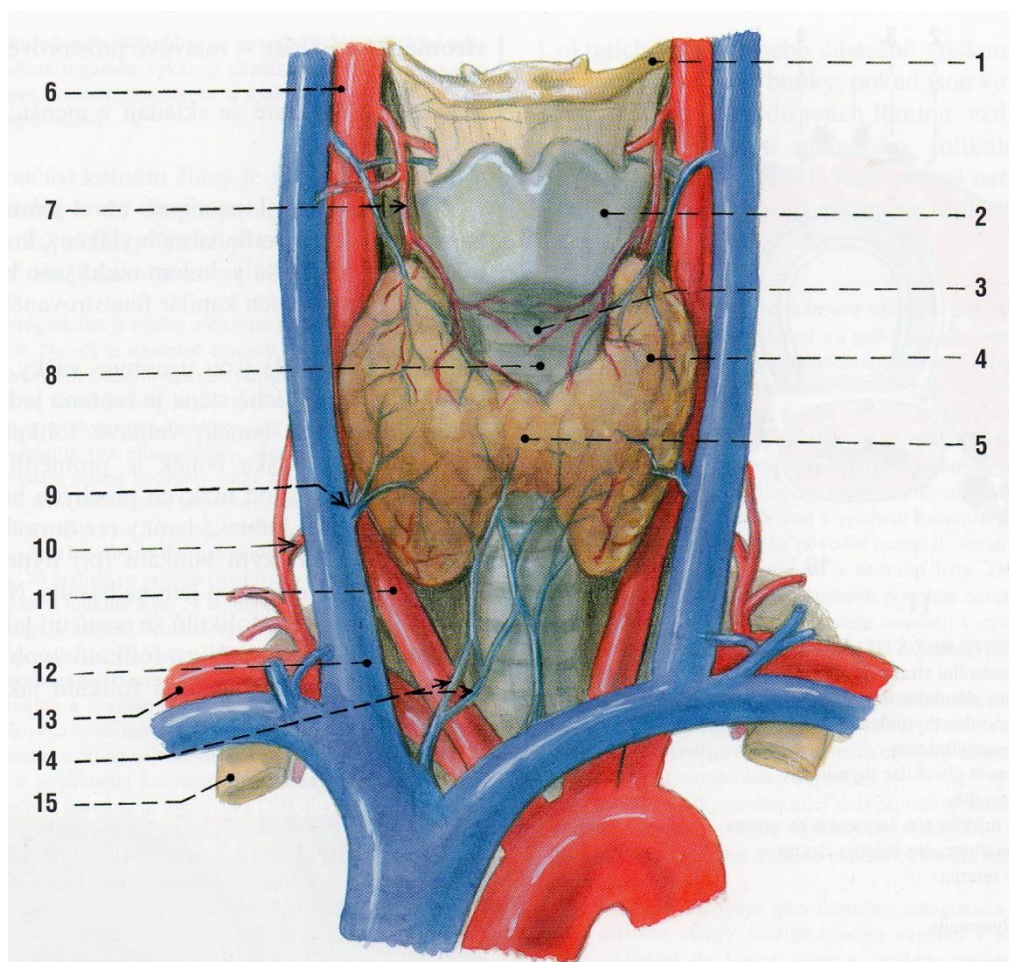


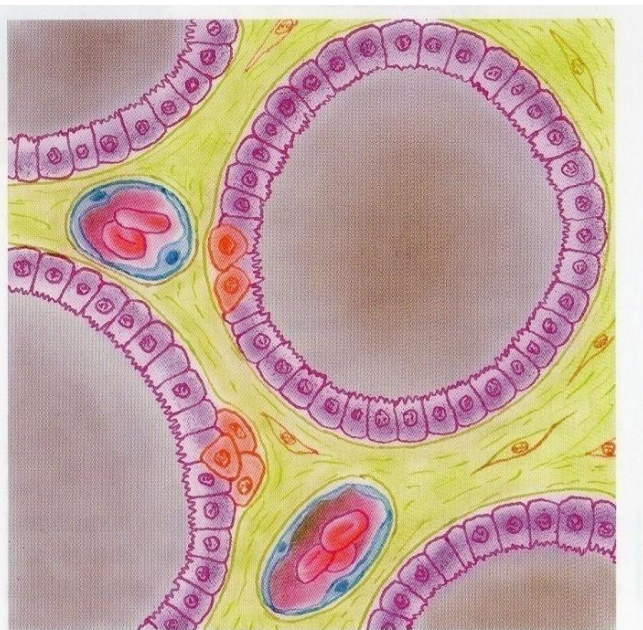
Příloha č. 1 – Štítná žláza a její cévy spolu s přilehlými útvary, normální tvar žlázy bez lobus pyramidalis (Čihák, 2002)



- 1 os hyoideum
- 2 hrtan – cartilago thyroidea
- 3 hrtan – cartilago cricoidea
- 4 lobus sinister glandulae thyroideae
- 5 isthmus glandulae thyroideae
- 6 a. carotis externa
- 7 a. et v. thyroidea superior
- 8 1. tracheální prstenec

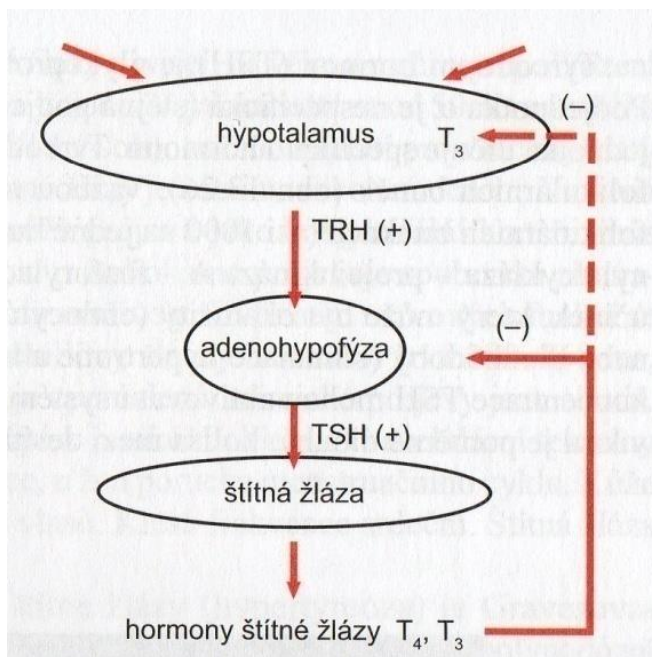
- 9 vv. thyroideae mediae
- 10 a. thyroidea inferior (srov. s obr. 296)
- 11 a. carotis communis
- 12 v. jugularis interna
- 13 a. subclavia s odstupující truncus thyrocervicalis
- 14 vv. thyroideae inferiores, vytvářející plexus thyroideus impar
- 15 1. žebro

Příloha č. 2 – Stavba štítné žlázy (Čihák, 2002)



Obr. 294. STAVBA ŠTÍTNÉ ŽLÁZY; schéma (modifikováno podle *Gray's anatomy*, 38. vyd., Churchill Livingstone, 1995)
karmínově – folikulární buňky (kubický epitel při normální funkci žlázy), vytvářející folikuly štítné žlázy s obsahem koloidu
oranžově – parafolikulární buňky, vtisknuté zvenčí do stěny folikulu a kryté bazální membránou folikulu
zeleně – vazivové stroma žlázy s buňkami a vlákny vaziva; ve vazivu mezi folikuly jsou krevní kapiláry s krvinkami

Příloha č. 3 - Řízení tvorby hormonů štítné žlázy (Kittnar a kol., 2011)



Příloha č. 4 – Hodnocení velikosti strumy dle WHO z roku 1979 (Klener, 2006)

0	thyreoidea není hmatná ani viditelná
1a	struma hmatná, ale není viditelná ani při záklonu hlavy
1b	struma je nejen hmatná, ale i viditelná při záklonu hlavy
2	struma je viditelná i při normálním držení hlavy
3	velká struma je viditelná z dálky, způsobuje výraznou deformaci krku a mechanické příznaky

Příloha č. 5 – Normální hodnoty základních thyreoidálních vyšetření (Klener, 2006)

T_4	50–150 nmol/l
fT_4	9–24 pmol/l
T_3	1,5–3,0 nmol/l
fT_3	3,8–5,8 pmol/l
TSH	0,3–4,2 mIU/l

Příloha č. 6 – Vstupní ošetřovatelský záznam

Ústav teorie a praxe ošetřovatelství 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze

VSTUPNÍ OŠETŘOVATELSKÝ ZÁZNAM

.....⁵³ letý/á pacient/ka s hlavní lékařskou diagnózou.....

Hospitalizován/a na oddělení.....

Datum přijetí:..... PROSINEC 2015

Hlavní důvod přijetí:..... PLÁNOVANÁ THYREOIDIEKTOMIE

Lékařská diagnóza:

E042 STRUMA POLYNODOSA

Jak je nemocný informován o své diagnóze?

PLNĚ

Osobní anamnéza: BDN, ST. P. INFKČNÍ MONONUKLEÓZE VE 13 LETECH

ST. P. HEPATITIDĚ "A" 2007

ST. P. EXIRPACI PLEOMORFNÍHO ADENOMU GLANDULA PAROTIS 2013

OD 2013 JEDNÁNA NA ENDOKRINOLOGII PRO NADSOBNÍ PŘESTAVBU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY

~~ST. P. APENDEKTOMII~~ 2019

Rodinná anamnéza: OTEC: KARCINOM JATER, ZEMŘEL VE VĚKU 64 L

MATEK: CHOLECYSTOPATIE, ISCHEMICKÁ CHP, ZEMŘELA VE VĚKU 76 L

SESTRA: THYREOPATIE, CHOLECYSTOPATIE

DCERA: ASTHMA BRONCHIALE, THYREOPATIE

Vyšetření:

Terapie:

Nemocný má u sebe tyto léky:

ŽÁDNÉ

Je poučen, jak je má brát?

ANO

Obečná rizika:

(Zhodnoťte, využijte hodnotící škály)

nikotismus		<u>ne</u>	ano	pokud ano, kolik denně:
alkoholismus		<u>ne</u>	ano	
drogy		<u>ne</u>	ano	pokud ano, jaké a jak dlouho:
alergie	jídlo	<u>ne</u>	ano	pokud ano, které:
	léky	ne	<u>ano</u>	pokud ano, které: <u>PNC, TTC</u>
	jiné	<u>ne</u>	ano	pokud ano, na co:

dekubity ✓

pneumonie ✓

Důležité informace o stavu nemocného: ZCELA SOBĚSTAČNÁ**Jak pacient vnímá svou nemoc a hospitalizaci, co očekává:**

1. Proč jste přišel do nemocnice (k lékaři)? K PLANOVANÉMU VÝKONU
2. Co si myslíte, že způsobilo vaši nemoc? NEVÍM
3. Změnila tato nemoc nějak váš způsob života? Pokud ano, jak? NE
4. Co očekáváte, že se s vámi v nemocnici stane? ODSTRAZENÍ STŘEŽNÉ ŽILY
5. Jaké to pro vás je být v nemocnici? LEHCE STRESUJÍCÍ
6. Kolik času podle vašeho odhadu strávíte v nemocnici? 5 dní
7. Máte dostatek informací a vašem léčebném režimu? ANO
8. Máte dostatek informací o nemocničním režimu? ANO
9. Máte nějaké specifické problémy týkající se vašeho pobytu v nemocnici? Upřesněte: NEMÁM

Stupeň soběstačnosti (je-li porušena, změřte stupeň poruchy):ZCELA SOBĚSTAČNÁ**Komunikace:**

- | | | | |
|-------------------|------------------------------|--------------|-------------------|
| • stav vědomí | <u>(při vědomí)</u> | somnolence | kóma |
| • kontakt navázán | <u>(rychle)</u> | s obtížemi | nenavázán |
| • komunikace | <u>(bez problémů)</u> | bariéry | nekomunikuje |
| • spolupráce | <u>(snaha spolupracovat)</u> | nedůvěřivost | odmítá spolupráci |

HODNOCENÍ NEMOCNÉHO

1. Bolest a nepohodlí

- ✓ Pociťujete bolest nebo něco nepříjemného? ano ne
pokud ano, upřesněte:
- ✓ Měl jste bolest nebo jiné nepříjemné potíže už před přijetím do nemocnice? ano ne
pokud ano, upřesněte:
jak dlouho?
- ✓ Na čem je vaše bolest závislá?
- ✓ Co jste dělal pro úlevu bolesti (obtíží)?
- ✓ Kde pociťujete bolest?
- ✓ Pokud budete mít u nás bolesti/obtíže, co bychom mohli udělat pro jejich zmírnění?....
.....

Objektivní hodnocení sestry:

pocit pohodlí (lůžko, teplo), projev bolesti : Z DŮVODU NADSTANDARDNÍHO
POKOJE SE PACIENTKA CÍTÍ POKOUDNĚ, BOLESTI NEBUDE
.....
charakter, lokalizace, intenzita bolesti (změřte):
.....

2. Dýchání

- ✓ Měl jste před onemocněním nějaké problémy s dýcháním? ano ne
pokud ano, upřesněte:
- ✓ Měl jste potíže před příchodem do nemocnice? ano ne
pokud ano, upřesněte:
jak jste je zvládal?
- ✓ Máte nyní potíže s dýcháním? ano ne
pokud ano, co by vám pomohlo?
- ✓ Očekáváte, že budete mít potíže po návratu domů? (pokud pacient odpověděl na předchozí
otázky negativně, tuto otázku nepokládajte) nevím ano ne
pokud ano, zvládnete to?
- ✓ Kouříte? ano ne
pokud ano, kolik?

Objektivní hodnocení sestry:

dušnost, frekvence, pravidelnost, rýma, kašel, sputum atd.: EUPNOE, D=12', PRAVIDELNĚ
ČISTÉ SKLÍPKOVÉ, KAŠEL, SPUTUM, RÝMA, NOSNÍ SEKRECE BEZVÁČ
.....
.....

3. Osobní péče

- ✓ Můžete si všechno udělat sám? (ano) ne
- ✓ Potřebujete pomoc při mytí? ano (ne)
- ✓ Potřebujete pomoc při čištění zubů? ano (ne)
- ✓ Potřebujete pomoc při koupání či sprchování? ano (ne)
- ✓ Kdy se obvykle koupete nebo sprchujete? VEČER KOUPEL, RÁNO SPRCHA

Objektivní hodnocení sestry:

soběstačnost, upravenost, zanedbanost atd.: ZCELA SOBĚSTAČNÁ, VPRÁVENÁ

4. Kůže

- ✓ Pozorujete změny na kůži? ano (ne)
- ✓ Máte obvykle kůži? suchou mastnou normální
- ✓ Pokud máte problémy, jak si ošetřujete doma pleť? KRÉMY
- ✓ Svědí vás kůže? ano (ne)

Objektivní hodnocení sestry:

celistvost, vyrážka, hematomy, opruzeniny, rány, jizvy atd.: BEZ VIDITELNÝCH DEFEKTŮ

5. Strava a dutina ústní

- a) Jak vypadá váš chrup? (dobrý) vadný
 - Máte zubní protézu? dolní horní (žádnou)
 - Dělá vám stav vašeho chrupu při jídle potíže? ano (ne)
 - Máte rozbolavělá ústa? ano (ne)
 - Pokud ano, ruší vás to při jídle? ano (ne)
- b) Myslíte, že máte tělesnou váhu přiměřenou (vyšší (o kolik) 3 kg) nižší (o kolik)
- c) Změnila nemoc vaši chuť k jídlu? ano (ne)
- Pokud ano, o kolik kg jste zhubnul/přibral?
- d) Změnila nemoc vaši chuť k jídlu? ano (ne)
 - Co obvykle jíte? ZDRAVÁ STRAVA
 - Je něco co nejíte? Proč? NEJENÍ
 - Měl jste nějakou dietu, než jste byl hospitalizován? ano (ne)
 - Pokud ano, upřesněte:
 - Měl jste nějaké problémy s jídlem, než jste přišel do nemocnice? NEMĚLA
 - Pokud ano, upřesněte:
 - co by mohlo problém vyřešit? NEČEKAM
 - Čekáte, že po návratu z nemocnice budete mít speciální dietu? NEČEKAM
 - Pokud ano, očekáváte, že ji budete schopni dodržovat?

Objektivní hodnocení sestry

stav výživy, enterální výživa, dieta, parenterální výživa, soběstačnost: ZCELA SOBĚSTAČNÁ, NERÁČNÍ, HABITUS, KOŽNÍ TURGOR NESNÍŽENÝ

6. Příjem tekutin

- ✓ Změnil jste příjem tekutin od té doby, co jste onemocněl?
zvýšil snížil nezměnil
- ✓ Co rád pijete? VODU, VODU S CITRÓNEM, MINERÁLY, KVALITNÍ BÍLÉ VÍNO, NESLAZENÝ ČAJ
- ✓ Co nepijete rád? SLABENÉ NÁPOJE
- ✓ Kolik tekutin denně vypijete? 2,5 LITRŮ
- ✓ Máte k dispozici dostatek tekutin? ano ne

Objektivní hodnocení sestry:

(projevy dehydratace, soběstačnost při příjmu tekutin, tekutiny v dosahu): Zcela soběstačná, bez viditelných známek dehydratace

7. Vyprazdňování stolice

- ✓ Jak často chodíte obvykle na stolicí? 1x denně
- ✓ Máte obvykle normální stolice
zácpu
průjem
- ✓ Kdy se obvykle vyprazdňujete? ráno
- ✓ Pomáhá vám něco, abyste se vyprázdnil? NE, KENÍ NIC POTŘEBA
- ✓ Berete si projímadlo? nikdy příležitostně často pravidelně
- ✓ Pokud ano, jaké
- ✓ Máte nyní problémy se stolicí? ano ne
pokud ano, jak by se daly vyřešit:

Objektivní hodnocení sestry:

konzistence, barva, frekvence, příměsi atd. (pokud při vyplňování vstupního záznamu znám), meteorismus, flatulence:

NORMÁLNÍ KONZISTENCE, BEZ PŘÍMĚSÍ, METEORISMUS

8. Vyprazdňování moči

- ✓ Měl jste potíže s močením před příchodem do nemocnice? ano ne
pokud ano, upřesněte:
- ✓ Co by vám pomohlo řešit potíže s močením v nemocnici? BEZ OBTŘEÍ
- ✓ Očekáváte potíže s močením po návratu z nemocnice? ano ne
pokud ano, myslíte, že to zvládnete?

Objektivní hodnocení sestry:

diuréza, barva atd.: SPONTÁNNÍ, SLABOVĚ ŽLUTÁ MOČ, BEZ PŘÍMĚSÍ, DYSURIE NEBUDE

9. Lokomotorické funkce

- ✓ Máte potíže s chůzí? ano (ne)
pokud ano, upřesněte:
- ✓ Měl jste potíže s chůzí už před přijetím? ano (ne)
pokud ano, upřesněte:
- ✓ Řekl vám zde v nemocnici někdo, abyste nechodil? ano (ne)
pokud ano, upřesněte:
- ✓ Očekáváte nějaké problémy s chůzí po propuštění? nevím ano (ne)
pokud ano, jak očekáváte, že je zvládnete?

Objektivní hodnocení sestry: ZCELA ~~BEZ~~ BEZPEČNĚ, BEZ OBTÍŽÍ

10. Smyslové funkce

- ✓ Máte potíže se zrakem? (ano) ne
pokud ano, upřesněte: BRÝLE NA DÁLKU (RÍZENÍ VOZU)
- ✓ Nosíte brýle? (ano) ne
pokud ano, máte s nimi nějaké problémy? NE
- ✓ Slyšíte dobře? (ano) ne
pokud ne, užíváte naslouchadlo? ano (ne)
jak jinak si pomáháte, abyste rozuměl?

Objektivní hodnocení sestry: BEZ SMYSLOVÉHO DEFICITU

11. Fyzická a psychická aktivita

- ✓ Chodíte do zaměstnání? Pokud ano, co děláte? BANKOVNÍ PORADKYNĚ
- ✓ Máte potíže pohybovat se v domácnosti? ano (ne)
- ✓ Máte doporučeno nějaké cvičení? Pokud ano, upřesněte: NE
- ✓ Víte, jaký je váš pohybový režim v nemocnici? (ano) ne
- ✓ Co děláte rád ve volném čase? SPORT, ŠPORTOVÝ ZPĚV
- ✓ Jaké máte záliby, které by vám vyplnily volný čas v nemocnici? ČTENÍ, KŘÍŽOVKY
- ✓ Můžeme něco udělat v jejich uskutečnění? NEPUSÍT

Objektivní hodnocení sestry: PSYCHICKY STABILNÍ, KONTAKT NAVRŽE BEZ OBTÍŽÍ, FYZICKY BEZ ZDRAVOTNÍHO OHROŽENÍ

12. Odpočinek a spánek

- ✓ Kolik hodin spánku potřebujete k pocitu vyspání? 8 hod
- ✓ Máte doma potíže se spánkem? ano (ne)
pokud ano, upřesněte:
- ✓ Kolik hodin obvykle spíte? 8
- ✓ Usínáte obvykle těžko? ano (ne)
✓ Budíte se příliš brzo? ano (ne)
pokud ano, upřesněte
- ✓ Co podle vás způsobuje vaše potíže?
- ✓ Máte nějaký návyk, který vám pomáhá lépe spát? ČETBA
- ✓ Berete doma léky na spání? ano (ne)
pokud ano, které:
- ✓ Zdřímnete se i během dne? Jak často a jak dlouho? NE

Objektivní hodnocení sestry:

únava, denní a noční spánek apod.: BEZ ZNÁMEK ÚNAVY, PŘED DENEM NESPÍ, V NOCI USÍNA OKOLO 23.00 PŘI ČETBĚ, NA ZPRAVU VSTAVU NA WC

13. Sexualita

(otázky závisejí na tom, zda pacient považuje potřebné o tom mluvit)

- ✓ Způsobila vaše nemoc nějaké změny ve vašem partnerském vztahu? ano (ne)
pokud ano, upřesněte:
- ✓ Očekáváte, že se změní po odchodu z nemocnice váš intimní život? ano (ne)
pokud ano, upřesněte:

- pacient o sexualitě nechce hovořit

- otázky nebyly položeny z důvodu vysokého věku nemocného

14. Psychologické hodnocení

- | | | | |
|--|------------------------|---------------------|------------------|
| • emocionalita | <u>stabilní</u> | spíše stabilní | labilní |
| • autoregulace | <u>dobře se ovládá</u> | hůře se ovládá | |
| • adaptabilita | <u>přizpůsobivý</u> | nepřizpůsobivý | |
| • příjem a uchovávání informací | <u>bez zkreslení</u> | zkresleně (neúplně) | |
| • orientace | <u>orientován</u> | dezorientován | |
| • celkové ladění | <u>úzkostlivý</u> | smutný | rozzlobený |
| | <u>sklíčený</u> | apatický | <u>POZITIVNÍ</u> |

15. Rodina a sociální situace

- ✓ S kým doma žijete? *SAMA*
- ✓ Kdo je pro vás nejdůležitější člověk (nejbližší) člověk? *DCERA*
- ✓ Komu mohou být poskytnuty inf. o vašem zdrav. stavu? *DCERA*
- ✓ Jaký dopad má vaše přijetí do nemocnice na vaši rodinu? *ZADNÝ*
- ✓ Může vás někdo z rodiny (nebo blízký) navštěvovat? *ANO*
- ✓ Je na vás někdo závislý? *NE*
- ✓ Jak očekáváte, že se vám bude po propuštění doma dařit? *Dobře*
- ✓ Kdo se o vás může postarat? *DCERA*

Sociální situace (bydlení, příbuzní, kontakt se sousedy, sociální pracovníci atd.):

bydlím sama, m. přítel, 2 kočky, dcera s vnoučkou bydlí nedaleko, často se schází s kamarády a se sestrou

Chcete mi ještě něco říci, co by vám pomohlo v ošetrovatelské péči:

NE, Děkuji

16. Souhrnné hodnocení nemocného

Shrnutí závěru důležitých pro ošetrovatelskou péči

zcela sobestacná, bez bolesti, se sociálním zažením, v dobrém fyzickém a psychickém stavu

Příloha č. 7 – Předoperační vyšetření (požadavky)

PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ

Diagnoza: E 14.2' skusen vrozen

Plánovaný výkon: TTE

Anestezie: Lokální Celková

Laboratorní vyšetření

Na K Cl ALT AST ALP Gly
Urea Kreat HbsAg HIV TPHA Moč chem+sed
FW KO (Hb, ERY, HTK, WBC, TRO) INR APTT

Pacienti s onem. štítné žlázy: Ca ft4 TSH

Pacienti S DM: Glyk. Hb

Pacienti s DM I. typu: glykemický profil ASTRUP ABR

Návrh převodu z PAD na inzulin.

závěr internisty závěr alergologa závěr pediatra

závěr endokrinologa Jiné požadavky.....

EKG /popis/ RTG S+P /popis/ CT snímky SONO krku
RTG VDN /snímky+popis RTG uší /snímky+popis/ Spirometrie

Pozn.: platnost vyšetření maximálně 1 měsíc

Příloha č. 8 – Osobní dotazník

DOTAZNÍK

Jméno a příjmení: _____

Rozená/ý: _____

Rodné číslo: _____

Rodinný stav: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

PSČ: _____

Telefon: _____

Zaměstnavatel: _____

PSČ: _____

Telefon: _____

Pracujete jako: _____

Číslo občanského průkazu: _____

Nejbližší příbuzný nebo kontaktní osoba (vyhovující zakroužkujte)

OTEC MATKA MANŽEL/KA DRUH/ŽKA PŘÍTEL/KYNĚ

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

PSČ: _____

Telefon: _____

Jméno Vašeho praktického lékaře:

MUDr. _____

Příloha č. 9 – Informace k hospitalizaci

HOSPITALIZACE DNE:

INFORMACE

Vážená paní, vážený pane,

jsme rádi, že jste si vybrali právě naše pracoviště. Ústřední Vojenská nemocnice Praha, jako akreditovaná nemocnice při péči o své pacienty, prosazuje špičkovou kvalitu péče. Tato je poskytována v bezpečném a přátelském prostředí. Prosíme Vás o spolupráci, abychom společně docílili Vašeho úspěšného léčení.

Termíny přijetí k výkonu na ORL klinice plánujeme s každým klientem individuálně na základě vyšetření a s přihlédnutím k naléhavosti provedení operace, ale i požadavkům pacienta. Lékař Vás seznámí s diagnózou, možností léčby, operačním postupem, jeho rizicích, procentem úspěšnosti a prognózou.

Ve stanovený nástupní den, se dostavte na recepci ORL kliniky mezi 08:30 a 09:00 hod., kde Vás referentka administrativně zadá do PC systému nemocnice. Poté budete předáni do péče zdravotnického personálu lůžkové části k vlastní hospitalizaci, kde budete ubytováni, seznámeni s novým prostředím a denním režimem oddělení. Dále proběhne ošetřovatelský příjem, lékařský příjem a vyšetření v anesteziologické poradně.

**Na příjem k hospitalizaci je nutné přinést výsledky námi požadovaných vyšetření dle seznamu vydaného na naší ambulanci - výsledky nesmí být starší než jeden měsíc !!!
Bez kompletních výsledků a vyjádření lékaře, že „pacient je schopen výkonu v celkové anestezii“ bohužel nebudete přijati.**

DOČASNÁ PRACOVNÍ NESCHOPNOST Vám bude vystavena na Vaši žádost též na sekretariátu lůžkového oddělení ORL kliniky.

Součástí příjmu k plánovanému operačnímu výkonu je i **vyšetření lékařem v anesteziolog. ambulanci**. Doporučujeme Vám absolvovat anesteziologické vyšetření přibližně týden před plánovanou operací: **PO – ČT 08:00 – 14:30 PÁ 08:00 – 13:30**
Je nutné přinést sebou požadované výsledky a interní závěr.

Do nemocnice si sebou vezměte:

- občanský průkaz a kartu zdravotní pojišťovny
- léky, které pravidelně užíváte (v původním balení, nikoli připravené v dávkovači)
léky, které si přinesete, při příjmu odevzdáte sestře, která Vám je vydá zpět v den odchodu
- rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti (byla-li vystavena)
- hygienické potřeby + ručník
- pyžamo
- domácí pohodlné oblečení
- přezůvky
- župan
- další pro Vás nezbytné pomůcky (brýle, berle, naslouchadlo)

NEBERTE si prosím do nemocnice cenné předměty, šperky a větší finanční částky.
Za jejich případnou ztrátu naše oddělení **NEZODPOVÍDÁ**.

INFO pro ženy:

- Termín operace se nesmí krýt s termínem menstruace
- K hospitalizaci se dostavte s odlakovanými nehty na rukách i na nohách

!!! DŮLEŽITÁ UPOZORNĚNÍ !!!

VYSADIT léky na ředění krve 5 dnů před přijetím.
Pokud přicházíte na operaci NOSU a vedlejších NOSNÍCH DUTIN, vezměte si prosím s sebou 1x nosní kapky (<i>např. Nasivin, Olynt spr.</i>) a 1x Vincentku spray
Klienti, kteří v PÁTEK přichází na administrativní příjem s nástupem k hospitalizaci v neděli, absolvují v pátek dopoledne: sepsání anamnézy ošetřovatelské, sepsání anamnézy lékařské, anesteziologickou poradnu (<i>prosíme o vyzvednutí regulačního poplatku 30 Kč</i>). Přibližně ve 12:30 bude probíhat indikační vizita.
Informace o zdravotním stavu našich klientů telefonicky podáváme pouze při udání IDENTIFIKAČNÍHO KÓDU, který si určí sám klient při příjmu.
Operaci je nutné odložit, máte-li opar na rtu, kašel, zvýšenou teplotu, průjem, zvracení, menstruaci

V případě nezletilého pacienta je nutná přítomnost jednoho z rodičů po celou dobu příjmu.

Sociální služby:

- Ústřední vojenská nemocnice nabízí možnost konzultace sociální pracovnice ohledně následné zdravotní a sociální péče po propuštění z nemocnice.
- V případě domácího ošetřování je možné využít služeb agentur domácí péče a pečovatelské služby.

Duchovní služby:

- Ústřední vojenská nemocnice nabízí pacientům i duchovní službu. Děje se tak zpravidla při vstupním pohovoru s ošetřovatelským personálem. Každý má právo si tuto službu vyžádat, přijmout či odmítnout.

Nadstandardní ubytování:

je nutné si objednat dostatečně dopředu na tel.

6, nebo osobně

- 1 lůžkový pokoj 1200,-Kč/ noc (LCD televizor, rádio s CD přehrávačem, lednice, rychlovarná konev, připojení na internet přes kabel)
- 2 lůžkový apartmán 1500,- Kč/ noc (LCD televizor, rádio s CD přehrávačem, DVD přehrávač, lednice, rychlovarná konev, připojení na internet přes kabel)

Kolektiv našeho pracoviště je připraven Vám při nejasnostech zodpovědět Vaše dotazy:

Recepce ambulance	07:30 – 15:30 hod.
Ambulance ORL	07:30 – 15:30 hod.
Staniční sestra ambulance	08:00 – 15:30 hod.
Lůžkové oddělení ORL –	13:00 – 20:00 hod.
Staniční sestra lůžkové části	08:00 – 15:30 hod.