



# DOTAZNÍK

Hodnocení účinků léčebně rehabilitační péče  
v odborném léčebném ústavu RC Čeladná

2 až 3 měsíce po ukončení léčebného pobytu

Jméno lékaře (razítko): .....

Jméno pacienta: ..... Datum narození: .....

Pobyt v RC Čeladná od - do ..... Diagnóza: .....

## 1. Objektivní hodnocení účinků léčby lékařem

Označte prosím křížkem příslušné hodnocení:

Kritérium	ZLEPŠENÍ	BEZE ZMĚNY	ZHORŠENÍ
SOBĚSTAČNOST			
HYBNOST			
BOLESTIVOST			

## 2. Subjektivní hodnocení účinků léčby pacientem

Označte prosím křížkem příslušné hodnocení:

Kritérium	ZLEPŠENÍ	BEZE ZMĚNY	ZHORŠENÍ
HYBNOST léčeného místa			
BOLESTIVOST			
FYZICKÝ STAV CELKOVĚ			

Slovní hodnocení nebo další komentář (není podmínkou):

Dotazník odešlete prosím na výše uvedenou adresu, nebo odevzdejte zástupcům RC Čeladná.  
Děkujeme za spolupráci.