

WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI

1. Dane świadczeniobiorcy

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

2. Rozpoznanie problemów z zakresu pielęgnacji(zaznaczyć właściwe, ewentualnie opisać):

a) odżywianie

- samodzielny / przy pomocy/ utrudnienia *

- karmienie przez gastrostomię lub zgłębnik
- karmienie pacjenta z zaburzonym połykaniem
- zakładanie zgłębnika
- inne nie wymienione.....

b) higiena ciała

- samodzielny/ przy pomocy/ utrudnienia *

- w przypadku pacjenta wentylowanego mechanicznie- toaleta jamy ustnej lub toaleta drzewa oskrzelowego oraz wymiana rurki tracheostomijnej
- inne nie wymienione.....

c) oddawanie moczu

- samodzielny/ przy pomocy/ utrudnienia *

- cewnik.....
- inne nie wymienione.....

d) oddawanie stolca

- samodzielny/ przy pomocy/ utrudnienia *

- pielęgnacja stomii.....
- wykonywanie lewatyw i irygacji.....
- inne nie wymienione.....

e) przemieszczanie pacjenta

- samodzielny/ przy pomocy/ utrudnienia *

- z zaawansowaną osteoporozą.....
- którego stan zdrowia wymaga szczególnej ostrożności.....
- inne nie wymienione.....

f) rany przewlekłe

- odleżyny.....
- rany cukrzycowe.....
- inne nie wymienione.....

g) oddychanie wspomagane.....

h) świadomość pacjenta: tak/nie z przerwami *.....

i) inne

3. Liczba punktów uzyskanych w skali Bartel **.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis oraz pieczęć pielęgniarki

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba wymaga/nie wymaga* skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego/zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego*

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis oraz pieczęć lekarza

* Niepotrzebne skreślić

** W przypadkach określonych w art.25 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. Nr 205, poz. 1203) opinia konsultanta ochrony zdrowia, o którym mowa w art.5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.), zastępuje ocenę skalą Bartel.



SANATORIA DOLNOŚLĄSKIE
SPÓŁKA Z O.O.