

SKIEROWANIE NA REHABILITACJĘ PO COVID-19*

*SKIEROWANIE MOŻNA PRZEKAZAĆ BEZPOŚREDNIO, KORESPONDENCYJNIE LUB DROGĄ ELEKTRONICZNĄ na adres e-mail (skan).
* DO SKIEROWANIA NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ (WYPISY ZE SZPITALA, WYNIKI BADAŃ** I KONSULTACJI)
** WYMAGANE BADAŃ DODATKOWE: RTG lub TK klatki piersiowej z opisem oraz EKG wykonane po zakończeniu leczenia ostrej fazy choroby; morfologia, OB, CRP (aktualne, wykonane nie później jak 1 miesiąc przed wystaniem skierowania).

OZNACZENIE PODMIOTU KIERUJĄCEGO (nazwa, adres, telefon kontaktowy lub pieczętka):

--

SKIEROWANIE DO ODDZIAŁU REHABILITACJI pacjentów po przebytej chorobie COVID-19

PODMIOT	SANATORIA DOLNOŚLĄSKIE SPÓŁKA Z O.O.	
ODDZIAŁ	6500	ODDZIAŁ UZDROWISKOWY SANATORYJNY
Miejsce realizacji świadczenia : Sanatorium Uzdrowskie „Azalia”		

DANE PACJENTA

IMIĘ I NAZWISKO:

PESEL:

ADRES ZAMIESZKANIA / POBYTU / KORESPONDENCJI (niepotrzebne skreślić)

TELEFON KONTAKTOWY:

ROZPOZNANIA:	KOD (ICD-10)

OPIS STANU ZDROWIA OSOBY KIEROWANEJ NA REHABILITACJĘ*:

*PROSIMY ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE

TAK*	NIE*	ZDOLNOŚĆ DO SAMOBSŁUGI
		czy pacjent jest w stanie funkcjonować samodzielnie bez jakiegokolwiek pomocy innych osób (samodzielnie jeść*, chodzić*, korzystać z toalety* i zadbać o higienę osobistą*)?
TAK*	NIE*	NAJISTOTNIEJSZE ZGŁASZANE OBJAWY I DYSFUNKCJE*
		duszność spoczynkowa / wysiłkowa, przewlekły kaszel, tachykardia, kołatania serca, obrzęki, gorączka, stany podgorączkowe, przewlekłe zmęczenie, zmniejszenie wydolności fizycznej, zaniki / osłabienie mięśni, bóle stawów / mięśni, bóle głowy, zawroty głowy, dzwonięcie w uszach, zaburzenia węchu / smaku, zaburzenia pamięci, zaburzenia koncentracji, stany depresyjne, niepokój, stany lękowe, bezsenność, bóle brzucha, nudności, biegunka, brak apetytu / jadłowstręt

INFORMACJE DODATKOWE - jeśli dotyczy - inne objawy, cel rehabilitacji, choroby przewlekłe, farmakoterapia:

.....
DATA, IMIĘ I NAZWISKO, NPWZ LEKARZA KIERUJĄCEGO, PIECZĄTKA, PODPIS

USTALENIE MIEJSCA I TERMINU PRZYJĘCIA:

Szczawno-Zdrój	PON-ND	tel. 74-664026-30 tel.784 504 137	biuro.azalia@sanatoria-dolnoslaskie.pl
Duszniki- Zdój	PON-ND	tel. 74-8669-464, 606 888 483, 534 467 077	biuro.zimowit@sanatoria-dolnoslaskie.pl