

pieczęć zoz



załącznik nr 2

WYWIAD PIELĘGNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

WYWIAD PIELĘGNIARSKI

1. Dane świadczeniobiorcy:

Nazwisko i imię

adres zamieszkania:

Pesel: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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 niewymienione

☐ kwalifikowany do żywienia dojelitowego dietą przemysłową: ☐ tak ☐ nie

b) higiena ciała – samodzielny/przy pomocy/utrudnienia*

☐ w przypadku pacjenta wentylowanego mechanicznie – toaleta jamy ustnej lub toaleta drzewa oskrzelowego oraz wymiana rurki tracheostomijnej

☐ inne niewymienione

c) oddawanie moczu – samodzielny/przy pomocy/utrudnienia*

☐ cewnik

☐ inne niewymienione

d) oddawanie stolca – samodzielny/przy pomocy/utrudnienia*

☐ pielęgnacja stomii

☐ wykonywanie lewatyw i irygacji

☐ inne niewymienione

e) przemieszczanie pacjenta – samodzielny/przy pomocy/utrudnienia*

☐ z zaawansowaną osteoporozą

☐ którego stan zdrowia wymaga szczególnej ostrożności

☐ inne niewymienione

f) rany przewlekłe

☐ odleżyny

☐ rany cukrzycowe

☐ inne niewymienione

g) oddychanie wspomagane

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

i) inne

3. Liczba punktów uzyskanych w skali Barthel**/**

.....
Miejscowość, data
pielęgniarki

.....
Podpis oraz pieczęć

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

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

.....
Miejscowość, data
pieczęć lekarza

.....
Podpis oraz

* 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 skali Barthel.

*** W przypadku dzieci do ukończenia 3 roku życia wpisać: „nie ma zastosowania”.