

**WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE****A. WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI****1. Dane świadczeniobiorcy**

.....
Imię i nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 lub*
Seria i Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość

--	--

 -

--	--	--	--

Kod pocztowy Adres

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

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 Stomil
- 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

.....
Podpis oraz pieczęć pielęgniarki



ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba ^{wymaga/}nie wymaga^{**} skierowania do zakładu opiekuńczo-leczniczego.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis oraz pieczęć lekarza

* W przypadku braku PESEL

** Niepotrzebne skreślić

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

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