

.....
pieczęć podmiotu leczniczego

WYWIAD PIELEGNARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

WYWIAD PIELEGNARSKI

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 niewymienione.....

b) higiena ciała

-samodzielny/przy pomocy/utrudnienia*

- w przypadku pacjenta wentylowanego mechanicznie-toaleta jamy ustnej lub toaleta drzewa oskrzelowego oraz wymiany 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.....
- oddychanie wspomagane.....
- świadomość pacjenta: tak/ nie z przerwami*.....
- inne.....

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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis oraz pieczęć pielęgniarki albo imię i nazwisko pielęgniarki
jej podpis oraz numer prawa wykonywania zawodu

Załącznik nr 2

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis oraz pieczęć lekarza albo imię i nazwisko lekarza, jego
podpis oraz numer prawa wykonywania zawodu

*) Niepotrzebne skreślić

**) W przypadkach określonych w art. 25 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. Z 2020 r. poz. 2055 oraz z 2022 r. poz. 655) 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 2019 r. poz. 886 oraz z 2022 r. poz. 974), zastępuje ocenę skalą Barthel.

***) W przypadku dzieci do ukończenia 3 roku życia lub chorych na AIDS wpisać: "nie ma zastosowania".