

Zaświadczenie lekarskie – wypełnia lekarz kierujący lub lekarz POZ
(nie wcześniej niż 30 dni przed przyjęciem do Szpitala)

PACJENT DOSTARCZA ZAŚWIADCZENIE W CHWILI PRZYJĘCIA DO SZPITALA

imię i nazwisko pacjenta:

PESEL

1..Ocena zdolności wysiłkowej krążenia z uwzględnieniem EKG i RR

2. . Ocena stanu psychicznego:

a). czy pacjent rozumie i wykonuje polecenia :

b). czy pacjent pobiera aktualnie leki uspokajające, przeciwdepresyjne :, jakie

3. Rurka tracheostomijna:

4.. Cewnik moczowy

5. Odleżyny: umiejscowienie (opis)

6. Ocena samodzielności w czynnościach życia codziennego*:

samodzielne mycie się **Tak Nie Pomoc** samodzielne ubieranie się **Tak Nie Pomoc**

samodzielne jedzenie **Tak Nie Pomoc** trzymanie moczu i stolca **Tak Nie**

samodzielne siadanie w łóżku **Tak Nie Pomoc** samodzielne chodzenie po pokoju **Tak Nie Pomoc**

po korytarzu **Tak Nie Pomoc** po schodach **Tak Nie Pomoc**

czy posiada zaopatrzenie ortopedyczne **tak - jakie?** **nie**

7. Choroby współistniejące*: przebyte operacje, czynna choroba nowotworowa, istniejące ogniska zakaźne, padaczka, choroby skóry, choroba niedokrwienności serca, nadciśnienie tętnicze, niewydolność krążenia , niewydolność oddechowa, otępienie, zaburzenia zachowania, upadki, inne

* właściwe podkreślić

8. Aktualnie zażywane leki i ich dawkowanie , uczulenia na leki:

podpis i pieczęć lekarza

data