

## WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

### WYWIAD PIEŁĘGNIARSKI

#### 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 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 lewatywy 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/zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego\*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis oraz pieczęć lekarza

---

\*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, poz.419,z późn.zm.), zastępuje ocenę skalą Barthel.

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