

## 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 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/ zakładu - pielęgnacyjno – opiekuńczego\*.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis oraz pieczęć lekarza

---

\* Niepotrzebne skreślić  
 \*\* W przypadku 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. konsultant w ochronie zdrowia (Dz. U. Z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.), zastępuje ocenę skalą Barthel.  
 \*\*\* W przypadku dzieci do ukończenia 3 roku życia wpisać: „nie ma zastosowania”.