

.....
*stempel zakładu opieki zdrowotnej
lub praktyki lekarskiej*

.....
(miejsowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA
WYDANE W CELU STWIERDZENIA ZASADNOŚCI SKIEROWANIA
DO ZAKŁADU PIELEGNACYJNO – OPIEKUŃCZEGO ***

.....
Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o skierowanie do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego

Data urodzenia

Adres zamieszkania

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej

.....
.....
.....
.....

2. Przebieg schorzenia podstawowego, stopień uszkodzenia strukturalnego i funkcjonalnego

.....
.....
.....

3. Uszkodzenie innych narządów i układów oraz choroby współistniejące

.....
.....
.....

4. Zastosowane leczenie, rehabilitacja, pobyt w szpitalu

.....
.....
.....

5. Ocena wyników leczenia, rokowania, wskazane dalsze leczenie i rehabilitacja

.....

.....

.....

6. Używane przedmioty ortopedyczne i sprzęt rehabilitacyjny

.....

7. Czy ww. Pan(i) wymaga pomocy w zakresie (właściwie zaznaczyć):

- przyjmowania pokarmów
- wykonywania czynności w zakresie higieny osobistej
- poruszania się w środowisku
- prowadzenia gospodarstwa domowego (przygotowanie posiłków, robienie zakupów, sprzątanie, pranie itp.)

8. Czy ww. Pan(i) przejawia znaczne zaburzenia strefy emocjonalnej i wolicjonalnej (jakie):

.....

.....

.....

9. W/w Pan(i) (właściwie zaznaczyć):

- może samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu w miejscu zamieszkania,
- może samodzielnie funkcjonować przy częściowej pomocy w formie usług opiekuńczych,
- nie może samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu w miejscu zamieszkania - ze względu na stan zdrowia wymaga całodobowej opieki osoby drugiej

10. W/w Pan(i) aktualnie zażywa następujące leki (określony sposób dawkowania):

L.p.	NAZWA LEKU	SPOSÓB DAWKOWANIA
1		
2		
3		
4		
5		

11. Zalecana dieta:

.....
(pieczętka i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenie)

*** Wniosek o przyjęcie do ZPO nie będzie rozpatrywany jeżeli zaświadczenie lekarskie nie będzie wypełnione w sposób, który umożliwi jego odczytanie lub którykolwiek z punktów zostanie pominięty.**