

**WYWIAD PIELEŃNIARSKI I ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE****WYWIAD PIELEŃNIARSKI****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<sup>\*\*/\*\*</sup> .....**.....  
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, z późn. zm.), zastępuje ocenę skalą Barthel.

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